

CARTA DE ACEPTACIÓN
Criterios de Aprobación del Diplomado

Yo _____, mayor de edad, de nacionalidad _____ con Documento Nacional de Identificación/pasaporte _____ aspirante al **Diplomado Universitario en Migración y Protección en Honduras** de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), coordinado por el Observatorio de migraciones Internacionales en Honduras (OMIH), adscrito al Instituto de Investigaciones Sociales (IIS) de la Facultad de Ciencias Sociales (FCCSS) por este medio aceptación de los criterios de aprobación de dicha actividad académica los cuales incluyen:

Aprobación del trabajo práctico (35%)

Durante el proceso de formación se desarrollará un **trabajo practico** sobre el Diseño y elaboración de ensayo académico, el cual busca transversalizar el proceso formativo y permitirá concluir la diplomatura, de acuerdo con el ámbito laboral y profesional de los(as) participantes, este deberá ser debidamente aprobado por el (la) profesor(a) facilitador(a) del trabajo.

Evaluación modular (65%)

- A. Asistir al 80% de los módulos.
 - ✓ El(la) estudiante que por razones de fuerza mayor se ausente en alguna clase deberá presentar excusa justificada para que la Coordinación del Diplomado haga el trámite correspondiente de autorizar reposición y/o recuperación de la clase.
 - ✓ En caso de ausentarse de manera injustificada al 50% de los módulos, se perderá la condición de participante del diplomado.
- B. La aprobación del Diplomado será con una nota mínima de 75% por módulo y nota final.
- C. Haber participado activamente en el desarrollo de los módulos/clases según asignaciones del profesor (Evaluado por los docentes)
- D. Haber realizado la evaluación del cada uno de los módulos y profesor
- E. Haber realizado el pago total del costo del diplomado (L.6,000.00) en tiempo y forma.

Así mismo soy consciente que bajo ningún motivo se entregará certificados solo por participación.

Y como parte del proceso de inscripción y aceptación al Diplomado Universitario en Migración y Protección en Honduras, se firma la presente en la Ciudad de _____, municipio/estado _____, país _____, a los _____ días del mes de _____, del año _____.

Firma: _____

Nombre completo