

**Formato para Asesores y Asesoras
(Documento Personal)
Imprimir, llenar y firmar a mano en original.
Adjuntar copia en PDF durante el registro en línea.**



Carta de Motivos
Comité Mexicano AzMUN 2023

Nombre(s) _____

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Fecha: _____

Los motivos que me inspiran a ser Miembro de Comité Mexicano AzMUN 2023 son:

Por lo que me comprometo a:

Además, me comprometo, junto con mi escuela:

- A entregar copia de visa vigente con vencimiento por lo menos al 30 de abril de 2023.
- A supervisar la investigación de mis alumnos y alumnas, fomentar en ellos y ellas la decisión y fortaleza por participar en cada práctica mensual, verificar el dominio de las reglas de debate y motivarles a ser ejemplo en diplomacia, respeto y diálogo con todos los miembros de CMAZMUN.
- No retrasarme en el pago de cuotas, en el entendido de que puede ocasionar baja inmediata sin compromiso de devolución o reasignación de cuotas.
- Si por causa de fuerza mayor requiero darme de baja, mi institución y yo nos comprometemos a buscar reemplazo a más tardar el 30 de diciembre, demostrando así respeto hacia las instituciones participantes, y ejemplo de responsabilidad ante el compromiso adquirido. Posterior a esta fecha no se acepta reemplazo, sin devolución, ni reasignación de cuotas.
- Si un alumno(a) bajo mi responsabilidad se da de baja y no va al corriente en sus pagos, mi escuela deberá pagar una multa de \$150 dólares por dejar un país desierto dentro del comité en la Conferencia.
- Si solicito beca y me hago merecedor(a) a ella, formaré parte del Grupo de Becarios Comité Mexicano MUN y contribuiré con horas de servicio, según las actividades promovidas en el Programa A Manos Llenas, además de ser ejemplo para la Delegación Mexicana en actitud positiva, iniciativa, puntualidad, responsabilidad y compromiso. El solicitar beca, no me exime del pago completo de la cuota de registro.
- Si algún alumno o alumna bajo mi responsabilidad se hace acreedor a beca, me comprometo a supervisar su participación en las actividades de acción social solicitados por FIELSC a través de su programa A Manos Llenas.

FIRMAS DE ACEPTACIÓN

Firma del maestro(a)

Nombre completo del maestro(a)

Firma del Director(a) del Plantel

Nombre completo del Director(a)

Sello de la Institución
Escolar

**La presente se
considera
autorización de
participación en
CMAZMUN de
alumnos(as) y
asesores(as) por
parte de la Institución
Escolar.**

Nombre de la Institución: _____

Número celular del maestro(a) _____ Se le ingresará a un chat de Whatsapp para conocimiento de toda la información que vaya surgiendo sobre la Conferencia y Comité Mexicano AzMUN.