**ANEXO N° 11**

**CARTA DE COMPROMISO PARA REVALIDACION O RECONOCIMIENTO DE GRADOS Y/O TITULOS**

Yo,………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… de ……….. años de edad, identificado (a) con …………… N° …………………………………………………………… y con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………..;

No habiendo obtenido mi Título Profesional y/o Grado Académico de Maestro o Doctor en una Universidad Peruana, me comprometo hacer la reválida o reconocimiento, de acuerdo a ley, en los primeros seis meses de ser admitido a la docencia universitaria ordinaria en la UPCH.

Caso contrario se sujetará a lo establecido en la Ley Universitaria y la normativa vigente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Lima, ……………….de…………20...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma