**CARTA COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN DE PAGOS INDEBIDOS**

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a XX de mes de 20XX.

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**Presente**

El que suscribe NOMBRE Y APELLIDOS, con R.F.C. WXYZ9999999XY comunico que, a partir del XX de (mes) de 202X[[1]](#footnote-1), prestaré mis servicios en esta institución y para el caso que cobre o se me realicen depósitos o pagos de salarios que no corresponden, me comprometo a devolver el importe a través del certificado de depósito aplicable, en el entendido que, de no hacerlo la institución procederá conforme a derecho.

**A t e n t a m e n t e**

**NOMBRE Y APELLIDOS**

1. *Anotar el primer día de clases del calendario escolar semestral según aplique y borrar esta nota.* [↑](#footnote-ref-1)