Carta de Compromiso del Apoderado

Cuenca,\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Prof. Marcelo Calle, PhD

**Director del Departamento de Relaciones Internacionales**

**Universidad del Azuay**

Ciudad.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente manifiesto mi aceptación para que mi hijo(a):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con código N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad del Azuay, participe en el curso de verano de su selección en el Centro Paula Souza - Brasil en julio – agosto de 2023, en caso de que salga seleccionado/a por la universidad de destino.

*Por favor marcar todos los puntos en adelante*

⬜ Asumo toda responsabilidad en el comportamiento de mi hijo(a) durante su estancia en la universidad anfitriona y en la cobertura de los gastos relacionados con el viaje, tales como: compra de pasajes, seguro de salud, hospedaje, alimentación etc.

⬜ Estoy consciente de que mi hijo(a) deberá cumplir con las regulaciones migratorias del país de destino y, al finalizar la estancia aprobada por las universidades de origen y de destino, volver a Ecuador para continuar con su semestre siguiente en la Universidad del Azuay.

⬜ Confirmo que mi hijo(a) se encuentra en condiciones estables de salud física y mental que le permiten estudiar en otro país.

Sin otro particular, le saluda atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma del Padre o Tutor Firma del Padre o Tutor

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_