|  |
| --- |
| Nombre del participante: |
| Modalidad de vinculación a la Universidad: |

|  |
| --- |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifiesto mi intención y compromiso en participar en el evento de capacitación en “​CURSO EN SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS DE EXTENSIÓN”  Como parte de mi responsabilidad me comprometo con la Universidad a:   * Asistir como mínimo al ochenta y cinco por ciento (85%) de las horas totales de la capacitación con base en sesiones completas y el sistema de registro establecido para ello. * Cumplir con las responsabilidades propias de la capacitación, así como con los requisitos establecidos.   En caso de incurrir en incumplimiento ya sea por la no aprobación o inasistencia al mismo salvo por causas ajenas a mi voluntad debidamente comprobadas y justificadas, me comprometo a reembolsar la totalidad del valor del evento de capacitación, correspondiente a la suma de quinientos mil pesos m/cte ($500.000).  Dado en Pereira a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, firmo en señal de aceptación y compromiso.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.C No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |