Ciudad de…………… … de……… de 2019

A la Dirección General de Cooperación Internacional

Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto:

Por medio del presente, manifiesto aceptar las condiciones establecidas en la CONVOCATORIA: *(Indique el título del curso de desarrollo profesional al que postula)*

*……………………………………………………………………………………………*

Con el envío de mi solicitud, participo de un concurso, cuyo fallo es inapelable no existiendo devolución de documentos o expediente alguno. (*Indique brevemente, como estima que la capacitación a ser adquirida va a ser replicada en el proceso de desarrollo integral, sostenible y sustentable de la comunidad en la que está inserto (especifique ciudad, provincia).*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

En cualquiera de las modalidades (estudio presencial, a distancia o mixto) me obligo a presentar un informe de impacto del conocimiento adquirido, en el plazo no mayor a ocho meses de finalizada la capacitación, que exprese en qué medida esa estimación se está cumpliendo, como impacta en el territorio y la población objetivo inmersa en dicho proceso.

Doy mi consentimiento para que el organismo nacional publique dicho informe de resultados. De ser beneficiado con una beca en modalidad presencial, manifiesto el compromiso de volver a la Argentina una vez finalizados los estudios y permanecer durante al menos 2 años en la República:

Atentamente

Nombre y Apellido: …………………………… Firma: …………………………….. DNI: ……………………………

Correo electrónico: ………………………….. Teléfono/celular: ……………………….

Datos de familiar o persona de contacto en Argentina: ………………..

Correo electrónico: …………………… Teléfono: ………………………………