## CARTA DE COMPROMISO POR AYUDA EDUCATIVA

Ciudad, Fecha

Doctor(a)

(NOMBRE)

(CARGO: Jefe de la Unidad de Personal o quien haga sus veces)

(ENTIDAD)

Con la presente me comprometo a dar estricto cumplimiento a las obligaciones que a continuación se detallan, derivadas del beneficio educativo obtenido para el curso (Nombre del programa educativo), por un costo de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Participar de manera activa y coordinada en el desarrollo de los talleres del curso, en cumplimiento de sus objetivos. Aportar los conocimientos adquiridos y propender por el mejoramiento continuo de la gestión encomendada.
2. Remitir al Grupo de Gestión Humana copia del diploma obtenido y del certificado de asistencia.
3. Cumplir con una asistencia mínima al curso del 90% y en los horarios establecidos, como requisito para el otorgamiento del diploma o de la certificación de participación. En caso contrario, autorizo a la Unidad de Personal (o quien haga sus veces) a descontar de mi salario el valor de la capacitación.
4. En caso de retirarme de (Nombre de la Entidad) de manera voluntaria antes de culminar la capacitación, autorizo al (Grupo de Financiera o quien haga sus veces) para que del valor total de la liquidación de las prestaciones sociales a que tenga derecho, se me descuente el valor del curso. Si quedare algún valor a mi cargo, me comprometo a cancelarlo en un término no superior a los cinco (5) días hábiles siguientes a su notificación.
5. Si por necesidades del servicio no es posible asistir al curso, el jefe inmediato deberá informarlo por escrito a la Unidad de Personal (o a quien haga sus veces), antes del inicio del curso.

Autorizo a (Nombre de la Entidad) para que adelante las acciones pertinentes en caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones que hoy asumo con responsabilidad.

Nombre

Cédula No.

Cargo

Dependencia

Extensión o teléfono

Correo electrónico