Manizales, FECHA

Señor

DUVAN EMILIO RAMÍREZ OSPINA

Rector

Universidad de Manizales

Ciudad

*Asunto: Carta de aceptación de condiciones convocatoria de movilidad internacional*

Yo NOMBRE COMPLETO, identificado con la cédula número NÚMERO CÉDULA, en mi calidad de CARGO, adscrito a FACULTAD PROGRAMA entiendo que:

1. De ser seleccionado como beneficiario de la convocatoria descrita en la resolución NÚMERO DE RESOLUCIÓN para movilidad internacional de docentes e investigadores los términos expuestos en esta.
2. Será la universidad de destino quien cubrirá el alojamiento y alimentación durante la movilidad internacional.
3. La Universidad de Manizales aportará el seguro médico Internacional a través de la ARL (ASSIT CARD), el tiquete aéreo internacional y bajo ninguna circunstancia aportará ningún apoyo económico en efectivo.
4. Afrontaré las demás erogaciones no cubiertas por el financiamiento de las universidades, tales como transporte terrestre en la ciudad de destino, así como la movilidad desde y hacia los aeropuertos.
5. Cumpliré con el plan de trabajo presentado en la postulación, la estrategia de disminación y las actividades de internacionalización del currículo.

Cordialmente,

NOMBRE COMPLETO

NÚMERO CÉDULA

CARGO

DEPENDENCIA/FACULTAD/ÁREA

CORREO

CELULAR