Bogotá, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20XX

Señores

Universidad de La Sabana

Dirección de Relaciones Internacionales

Jefatura de Movilidad y Recursos Internacionales

Ciudad

**Ref.:** Carta de Compromiso y Responsabilidad Económico

En nuestra condición de padres y/o acudientes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante del programa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ código ID. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_candidato al Programa de Movilidad Académica Nacional/Internacional de la Universidad de La Sabana, mediante el presente documento manifestamos tener conocimiento del proceso que está llevando a cabo nuestro/a hijo/a para realizar intercambio académico en la modalidad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la(s) universidad(es) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_durante el periodo académico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, así como de las condiciones académicas y económicas del mismo.

Nuestro/a hijo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cuenta con nuestro apoyo para tener esta experiencia académica nacional/internacional, y por medio de la presente certificamos que asumiremos la totalidad de los gastos relacionados con su movilidad académica a realizar. Por ello, los gastos en los que deberemos incurrir serán cubiertos mediante:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Crédito |  |  | Salario |
|  | Ahorros |  |  | Pensión |
|  | Beca |  |  | Otro |

Si su respuesta es **otro**, favor especifique cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si su respuesta es **Beca**, favor especifique cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De igual manera manifestamos nuestro conocimiento y consentimiento sobre las diferentes obligaciones académicas y administrativas de nuestro/a hijo/a vigentes durante el intercambio académico.

Cordialmente,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma del padre/acudiente** |  | **Firma de la madre/acudiente** |
| Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| C.C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | C.C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |