Logotipo, nombre de la empresa

Descripción generada automáticamente

**ANEXO III**

**CARTA COMPROMISO DE POSTULACIÓN**

**“DIPLOMADO TSUNAMI EN LA COSTA DE LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE: BASES CIENTÍFICAS, AMENAZA Y VULNERABILIDAD**

Como postulante al Curso Internacional “Diplomado Tsunami en la Costa de Latinoamérica y el Caribe: Bases Científicas, Amenaza y Vulnerabilidad” que dictará la Pontificia Universidad Católica de Valparaíso entre el 03 y 14 de noviembre de 2025:

YO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nombre del/la postulante*

DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*País de origen*

**Declaro que toda la información presentada es veraz, correcta y completa y, en caso de obtener la beca, me comprometo a respetar las siguientes normas:**

1. Cumplir rigurosamente con el Programa del Diplomado y sus exigencias de asistencia, participar en todas sus actividades con puntualidad, dedicación y responsabilidad y asumir todo el compromiso de representación institucional y personal que significa mi participación en el curso.
2. Aceptar todas las condiciones estipuladas en relación con el Diplomado.
3. Respetar las instrucciones entregadas en el desarrollo del Diplomado.
4. No prolongar el período de capacitación establecido para el curso ni gestionar cambios de fecha e itinerario en los pasajes aéreos.
5. No interrumpir mi participación en el curso, salvo en caso de alguna dolencia o situación grave que determine mi incapacidad para continuar el entrenamiento.
6. No tener orden de arraigo o algún caso de índole judicial que puedan impedir mi salida del país o el ingreso a Chile.
7. Poseer la documentación internacional necesaria para ingresar y salir de Chile, según acuerdos bilaterales entre gobiernos, durante todo el periodo de realización del curso, incluida las fechas de viaje determinadas por la beca.
8. No estar acompañado/a de algún miembro de mi familia u otra persona.
9. Al concluir el programa académico y retornar a mi país de origen, realizar actividades de transferencia de los conocimientos adquiridos e impulsar la implementación de mi Plan de Acción desarrollado durante el curso.
10. En caso de desistir de participar en el curso, una vez seleccionado/a, comunicarlo al Punto Focal de AGCID con un mínimo de 10 días de anticipación al inicio del Curso e indicar las razones de fuerza mayor que obligan a esa decisión.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_.**

**(Lugar) (Día) (Mes)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del/de la postulante**