**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Documento de Consentimiento**

**Beca cupos de alojamiento en la Residencia C.M. Miguel Antonio Caro, Madrid – Posgrados 2024**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con el número de cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y con el número de pasaporte número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , manifiesto:

1. Que actualmente no soy beneficiario/a de una beca por el rubro de alojamiento al momento de postular a esta convocatoria.
2. Que no he sido beneficiario en los últimos 2 años con un cupo otorgado a través del ICETEX en las Residencias del Colegio Mayor Colombiano.
3. Que entiendo y acepto las condiciones establecidas en la convocatoria por el Instituto Colombiano de Crédito Educativo y Estudios Técnicos en el Exterior – ICETEX para el año 2024.
4. **Que entiendo que, de acuerdo con los términos de referencia de 2024, no se realizarán renovaciones después de culminado el plazo por el cual se me asignó el cupo en la Residencia, y por lo tanto deberé abandonar la residencia en la fecha establecida (31 de Julio de 2025)** De lo contrario, entiendo que la administración de las residencias emitirá y me hará entrega de la facturación de los costos correspondientes del periodo no contemplado por la beca, el cual deberé asumir de mi propio pecunio.
5. Que exonero al ICETEX y a SIRESA CAMPUS, S.L de cualquier situación o hecho sobreviniente.
6. Que informaré inmediatamente al ICETEX y a SIRESA sobre algún hecho o situación sobreviniente para realizar los ajustes que correspondan al cupo con el fin de no generar gastos adicionales.
7. Que no oculto ninguna situación médica conocida que me impida realizar el viaje a España o recibir el beneficio obtenido en caso de ser seleccionado. Entiendo que si se produce algún cambio en mi estado salud (incluido cualquier cambio grave relacionado con mi proyecto de vida) después de haber presentado el certificado de salud, informaré inmediatamente al ICTEX, ya que puede ser de interés de la residencia del Colegio Mayor Miguel Antonio Caro y del ICETEX.
8. Que toda la información suministrada en el formulario de aplicación del ICETEX, así como en la documentación aportada como soporte a la solicitud es veraz y no presenta inconsistencias.

**Nombres y Apellidos: Firma:**

**No. de pasaporte:**