**CARTA DE COMPROMISO Y AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES**

Yo, **(NOMBRE COMPLETO)**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° **(NÚMERO DE CÉDULA)**, residente en **(CIUDAD, DEPARTAMENTO)**, con dirección **(DIRECCIÓN COMPLETA)** y correo electrónico de contacto **(CORREO ELECTRÓNICO)**, manifiesto mi interés en postularme a la convocatoria de becas virtuales para los Cursos Cortos ofrecidos por el Instituto Europeo de Posgrado.

En caso de ser seleccionado(a) por la Comisión Nacional de Becas, **ME COMPROMETO FORMALMENTE** a cumplir a cabalidad con todas las actividades formativas, los requisitos académicos y las normativas establecidas para el desarrollo exitoso del curso.

Adicionalmente, mediante la presente carta, **AUTORIZO EXPRESAMENTE** al Instituto Colombiano de Crédito Educativo y Estudios Técnicos en el Exterior - ICETEX, al Instituto Europeo de Posgrado para que realicen el tratamiento de mis datos personales, incluyendo mi nombre, número de identificación, dirección, correo electrónico y número de teléfono, con la finalidad de:

* Comunicarme información relevante sobre el proceso de selección de la beca.
* Notificarme la decisión final sobre mi postulación.
* Realizar el seguimiento académico y administrativo en caso de ser beneficiario de la beca.
* Enviar información sobre futuras convocatorias, programas o eventos que puedan ser de mi interés.

Entiendo que mis datos personales serán tratados de acuerdo con las políticas de privacidad y la normativa vigente en materia de protección de datos personales.

Cómo aspirante y en caso de ser seleccionado en la asignación de los cursos ofertados, entiendo y acepto:

* Qué **N**o se financiará ningún rubro adicional a los mencionados en esta sección. Cualquier otro tipo de gasto o rubro, deberá ser financiado por cada participante.
* Que, el plazo máximo para realizar la totalidad del curso corto es el 15 de enero de 2026. Luego de esta fecha no podré recibir la certificación.
* Que, el Instituto Europeo de Posgrado a través de las empresas participantes emitirán las certificaciones de realización y finalización de los cursos ofrecidos, siempre y cuando haya aprobado el examen de certificación del curso.
* Que**, Si** una vez soy seleccionado(a) me retiró del curso y no lo culminó en el plazo asignado para realizarlo, perderé de forma inmediata la beca y no podré acceder nuevamente en esta vigencia a oportunidades de esta misma modalidad.
* Que, la beca otorgada por los oferentes no será susceptible de aplazamiento o reserva para otro periodo o vigencia en ningún caso.

Atentamente:

FIRMA

NOMBRE COMPLETO

CÉDULA DE CIUDADANÍA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: