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

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente en el municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto mi interés en postularme a la convocatoria del diplomado **Diplomacia Científica y Política Exterior en Iberoamérica** ofertado por La Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura (OEI) y el ICETEX

En caso de ser seleccionado(a) 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.

Con el fin de asegurar un adecuado aprovechamiento de este beneficio, me comprometo formalmente a:

**COMPROMISOS ACADÉMICOS**

1. Asistir de manera puntual a un mínimo del 70 % de las clases y actividades del diplomado.
2. Participar activa y responsablemente en todas las sesiones académicas, trabajos individuales y grupales, lecturas y evaluaciones que se establezcan durante el programa.
3. Cumplir con todas las exigencias académicas requeridas para la obtención del certificado del diplomado.
4. No ceder, transferir ni delegar el cupo a terceros.

**COMPROMISOS ADMINISTRATIVOS**

1. Mantener actualizados mis datos personales y de contacto durante la duración del programa.
2. Informar por escrito al Instituto de formación mediante el correo electrónico [instituto.formacion.colombia@oei.int](mailto:instituto.formacion.colombia@oei.int) , y con al menos **15 días** de anticipación, cualquier situación que me impida continuar o concluir el diplomado, adjuntando los soportes correspondientes.
3. Si una vez soy seleccionado(a), me retiro del curso y no lo culmino en el plazo asignado para realizarlo, perderé de forma inmediata el beneficio y no podré acceder nuevamente en esta vigencia a oportunidades de esta misma modalidad.
4. El beneficio otorgada no será susceptible de aplazamiento o reserva para otro periodo o vigencia en ningún caso.

**COMPROMISOS FINANCIEROS**

1. Reconozco que el beneficio otorgado es por concepto de matrícula, por la suma de **$2.062.665**
2. En caso de **deserción voluntaria no justificada**, **abandono del curso** o **incumplimiento de los requisitos de permanencia**, me comprometo a realizar el **reintegro total** de los montos otorgados en el marco del programa.
3. El reintegro lo realizaré en un **plazo máximo de 30 (treinta) días hábiles**, contados desde la fecha de notificación formal del incumplimiento, por el 100% del valor de la matricula, en la cuenta bancaria que La Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura (OEI) me indique para ello.
4. Reconozco que este compromiso tiene **valor legal y carácter vinculante**, y que el incumplimiento de las condiciones aquí pactadas podrán derivar en a**cciones civiles de cobro judicial**.
5. En caso de incumplimiento, autorizo expresamente a **OEI** a ejercer las acciones de gestión pertinentes, sin que ello implique violación de derechos, dado el presente consentimiento.

**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Adicionalmente, mediante la presente carta, AUTORIZO EXPRESAMENTE a La Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura (OEI) y el ICETEX 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.
* Notificarme la decisión final sobre mi postulación.
* Realizar el seguimiento académico y administrativo en caso de ser beneficiario.
* 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.

Los datos personales aportados por **el beneficiario** serán tratados por la Secretaría General de la OEI con la finalidad de justificar el gasto y cumplir con las obligaciones derivadas del Contrato.

Este tratamiento se realiza a través de los datos incluidos en el Contrato, los cuales se suben a la plataforma de gestión de proyectos de la **OEI** y al sistema de planificación de recursos empresariales de la **OEI** (ERP), cuyos servidores se encuentran alojados en territorio de la Unión Europea, y a los cuales tendrán únicamente acceso las personas autorizadas por la Secretaría General.

Este tratamiento se realizará exclusivamente para efectos del programa acordado y los datos se conservarán el tiempo legalmente previsto para fines de archivo y auditoría. No se comunicarán dichos datos a terceros, salvo por obligación legal.

**El beneficiario** podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos y los de limitación u oposición al tratamiento a través de la dirección de correo electrónico: [proteccion.datos@oei.int](mailto:proteccion.datos@oei.int).

**CERTIFICACIONES**

Instituto Iberoamericano de Formación y Aprendizaje para la Cooperación de la OEI gestionará las certificaciones de realización y finalización de los cursos ofrecidos, siempre que se haya cumplido con la totalidad de la intensidad horaria establecida.

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

**ACEPTACIÓN**

Declaro haber leído detenidamente y comprendido el contenido de esta carta, y acepto todas sus condiciones de forma libre y voluntaria. Con mi firma, asumo plena responsabilidad moral, académica, y financiera respecto al uso correcto y al cumplimiento de las condiciones del beneficio recibido.

Sin otro particular, me despido cordialmente.

Atentamente:

FIRMA

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CÉDULA DE CIUDADANÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_