**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 **Cooperación Internacional al Desarrollo FLACSO Chile** 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) 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.

Con el fin de asegurar un adecuado aprovechamiento de este beneficio de la beca, 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 de la beca 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 la beca y no podré acceder nuevamente en esta vigencia a oportunidades de esta misma modalidad.
4. La beca otorgada no será susceptible de aplazamiento o reserva para otro periodo o vigencia en ningún caso.

**COMPROMISOS FINANCIEROS**

1. Reconozco que la beca otorgada es por concepto de matrícula, por la suma de **$6.018.129**
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 de la beca.
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 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.

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 de la beca acordada 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_