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

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto mi interés en postularme a la convocatoria Academia-Industry Training (AIT) Colombia 2025, ofertado por el Swiss Leading House y el ICETEX

En caso de ser seleccionado(a) como beneficiario(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 al 100 % de todas las actividades programadas en los campamentos que tendrán lugar en Suiza y Colombia.
2. Participar activa y responsablemente en todas las sesiones académicas, trabajos individuales y grupales, visitas y evaluaciones que se establezcan durante el programa, incluyendo las actividades de acompañamiento y nivelación que ofrecerá el ICETEX.
3. Cumplir con todas las exigencias académicas requeridas para la obtención del certificado.
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 ICETEX mediante el correo electrónico sfajardo@icetex.gov.co, y con antelación de **TREINTA** **30 DÍAS CALENDARIO o antes de haber expedido los tiquetes internacionales**, sobre cualquier situación que me impida continuar o concluir el programa, adjuntando los soportes correspondientes.
3. Si una vez soy seleccionado(a) y habiendo confirmado mi asistencia, me retiro del curso y no lo culmino en el plazo asignado para realizarlo, soy consciente de que perderé de forma inmediata el beneficio al igual que no podré acceder nuevamente en esta vigencia a oportunidades de esta misma modalidad.
4. El beneficio otorgado no será susceptible de aplazamiento o reserva para otro periodo o vigencia en ningún caso.

**COMPROMISOS FINANCIEROS**

1. Reconozco que el beneficio otorgado cubre los siguientes rubros:
	* Tiquetes aéreos internacionales Colombia-Suiza y Suiza-Colombia.
	* Transporte a nivel nacional y local en Suiza y Colombia.
	* Alimentación y hospedaje en Suiza y Colombia.
	* Materiales para realizar las actividades en Suiza y Colombia.
	* Seguro médico de viaje en Colombia.
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 del beneficio, en la cuenta bancaria que el Swiss Leading House me indique para ello.
4. Reconozco que este compromiso tiene **valor legal y carácter vinculante**, y que el incumplimiento de las condiciones aquí pactadas podrá derivar en a**cciones civiles de cobro judicial**.

**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Adicionalmente, mediante la presente carta, AUTORIZO EXPRESAMENTE al Swiss Leading House y al 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.

Este tratamiento se realizará exclusivamente para efectos del beneficio 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.

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