

Barranquilla, (día) de septiembre de 2020.

SEÑORES
CENTRO DE EDUCACIÓN CONTINUADA
UNIVERSIDAD DEL NORTE
BARRANQUILLA
E. S. D.

ASUNTO: Carta de Participación y Aceptación de Condiciones.

En el marco del Proyecto **“Fortalecimiento del Sistema Regional de Ciencia, Tecnología e Innovación del departamento del Atlántico - Programa de Formación Especializado [Diplomados]”**, y en calidad de Representante Legal de la Empresa y/u Organización -----, con Registro Único Tributario [RUT] ----- certifico que realizamos actividades económicas relacionadas con el sector agroindustrial desde el año ----- en el territorio del departamento del Atlántico.

En este sentido, expresamos el deseo de participar en la Convocatoria de Becas de Diplomados organizada por el Centro de Educación Continuada [CEC] de la Universidad del Norte y el Centro de Excelencia en Sistemas de Innovación [CESI], según oferta: **AgroTech, AgroMarket, Recursos Hídricos, Producción y Transformación, Agrosalud (Nutracéuticos) y Logística (AgroParks)**, y nos acogemos al proceso de selección de los participantes realizado por estas dos instituciones organizadoras.

En consideración de lo anterior, postulamos a él/la Señor(a) -----, identificado(a) con cédula de ciudadanía N°----- de -----, al Diplomado ----- y certificamos que se encuentra vinculado(a) laboralmente en nuestra Empresa y/u Organización desde el día ----- mes ----- año----, ejerciendo funciones en el área -----(*debe tener 2 años de vinculación*).

Con la firma de esta carta por parte del Representante Legal y del Empleado Beneficiario, y con el objeto de lograr un proceso de apropiación social del conocimiento, la Empresa y/u Organización ----- y el Señor (a) ----- nos comprometemos a cumplir los siguientes compromisos:

- 1.- Acordar con el empleado el cuadro de turnos o disponibilidad horaria que permita la participación en el Diplomado al menos en 90% de la intensidad horaria del diplomado (90 horas).
- 2.- El empleado se compromete a: Participar en las 90 horas del Diplomado y dar cumplimiento a las actividades independientes del mismo.
- 3.- Dado que hemos recibido una Beca de Formación del Proyecto **Fortalecimiento del Sistema Regional de Ciencia, Tecnología e Innovación del departamento del Atlántico**, y en caso de incumplimiento de asistencia, nos comprometemos a devolver el dinero equivalente a la matrícula.

Para constancia de lo anterior, se firma a los ----- días del mes de septiembre de 2020.

Firma del Representante Legal:

Firma del Empleado Participante:

Nombre: -----

Nombre: -----

Cargo: -----

Profesión: -----

Firma: _____

Firma: _____