Barranquilla, \_\_\_\_(Fecha)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Srs:

UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA

ALIANZA CANADIENSE BARANQUILLA

Como alumno preseleccionado para la obtención de la Beca de Inmersión Lingüística en Canadá expreso mi deseo de continuar en el proceso de selección y declaro mi disposición a:

1) Hacerme cargo de mis gastos en la consecución de su visa canadiense, además de transporte, alimentación, gastos de trámite de visa y hospedaje de ser necesario.

2) Hacerme cargo de mis gastos personales de viaje durante la pasantía como almuerzos, transportes, tours, entradas, y cualquier otro gasto o costo que requiera para el desarrollo de la pasantía.

4) En caso de ser seleccionado me comprometo a obtener un seguro médico que me ampare durante el tiempo de mi pasantía o a presentar los certificados expedidos por mi tarjeta de crédito u otro sistema gratuito de amparo y asistencia médica internacional.

Nombre:

Carrera:

Semestre:

Celular:

Email:

Firma: