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

Srs:

UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA

ALIANZA CANADIENSE BARANQUILLA

Como padre o acudiente del alumno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ preseleccionado para la obtención de la Beca de Inmersión Lingüística en Canadá expreso mi deseo de que el menor continúe en el proceso de selección y declaro mi disposición a:

1) Hacerme cargo de sus 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 sus 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.

3) Otorgar el respectivo permiso para que el menor salga del país.

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

Nombre del acudiente:

Carrera:

Semestre:

Celular del acudiente: Celular del menor:

Email:

Firma acudiente: