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 en Bogotá o Medellín 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:

Programa:

Semestre:

Celular:

Email: @

Firma:

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

Srs:

UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA

ALIANZA CANADIENSE BARANQUILLA

Como acudiente o tutor legal del menor: (nombre), preseleccionado para la obtención de la Beca de Inmersión Lingüística en Canadá expreso en nombre del menor mi deseo de continuar en el proceso de selección y declaro mi disposición a:

1) Hacerme cargo de los gastos del menor a mi cargo en la consecución de su visa canadiense, además de transporte, alimentación, gastos de trámite de visa en Bogotá o Medellín y hospedaje de ser necesario.

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

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

Nombre del padre o acudiente:

Nombre completo del menor:

Programa:

Semestre:

Celular Padre o acudiente: Celular del menor:

Email padre o acudiente: @ Email del menor: @

Firma padre o acudiente: