**Ciudad, Fecha[[1]](#footnote-2)**

**Responsable de Relaciones Internaciones**

**Unidad Académica[[2]](#footnote-3) – UADER**

**Nombre del Responsable[[3]](#footnote-4)**

**S / D**

 Por medio de la presente me dirijo a Ud. y por su intermedio a la CEPROMO a fin de manifestarle, en el caso de ser seleccionado para cubrir una beca de Intercambio en el marco de la “CONVOCATORIA DE MOVILIDAD ACADÉMICA PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO, TÉCNICO Y DE SERVICIOS DEL PROGRAMA PILA – 2DO SEMESTRE – 2019”, **mi compromiso en contratar de manera privada un seguro médico y un seguro de vida con repatriación de restos**. Vale aclarar, **que los gastos relacionados con la contratación de los mismos estarán a cargo de quien suscribe**.

 Sin más, aprovecho la oportunidad para saludarla/o con atenta consideración.

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración /DNI / Correo electrónico

1. Colocar Ciudad donde se realiza la presentación y fecha. [↑](#footnote-ref-2)
2. Colocar FCVyS o FHAyCS o FCyT o FCG según corresponda. [↑](#footnote-ref-3)
3. Colocar Nombre del responsable según la Unidad Académica [↑](#footnote-ref-4)