CARTA DE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS DE REFERENCIA

CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE BENEFICIARIOS PARA LA FORMACIÓN DOCTORAL

Universidad de los Andes - Colciencias

Ciudad de remisión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

COLCIENCIAS Y UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Asunto: Conocimiento y aceptación Términos de Referencia y Reglamento de condonación de la Convocatoria 757 de 2016

Respetados señores:

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que conozco y acepto plenamente los términos de referencia de la convocatoria 757 para la selección de beneficiarios para la formación doctoral Colciencias y el Reglamento de Condonación.

Declaro que estoy en capacidad de proporcionar a COLCIENCIAS y la Universidad de los Andes los documentos y demás soportes que esta entidad considere pertinentes.

Declaro que solamente me presento a esta convocatoria y en caso de salir seleccionado, reitero la aceptación del compromiso con terminar satisfactoriamente el Doctorado financiado, tener un comportamiento ejemplar, dejar en alto el nombre de Colombia y de cumplir con los compromisos y obligaciones para condonar el crédito educativo en los términos establecidos en el reglamento operativo.

Cordialmente,

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

Firma candidato

Nombre del candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de correspondencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_