

## **CARTA COMPROMISO CURSO BÁSICO EN LENGUAJE DE SEÑAS**

**LA FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL – INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA** en desarrollo de su misión y con el objeto de fomentar la preparación y formación de los colaboradores en temas y materia de interés para **LA FUNDACIÓN** y para los servicios que prestan, considera pertinente apoyar la realización del curso Básico en lenguaje de señas.

Yo ERIKA ALEXANDRA ABRIL ARCILA en adelante denominado **EL PROFESIONAL** en calidad de participante de este curso, asumo los siguientes compromisos con la Fundación Cardioinfantil – Instituto de Cardiología:

- Asistir puntualmente al evento de capacitación antes mencionado.
- Reintegrar el 100% del costo del curso al que me inscribo (\$397.279) y en caso de inasistencia mayor al 80% del total de evento, para lo cual autoriza de manera expresa a **LA FUNDACIÓN** a descontar una vez finalizado el curso y no cumplido el requisito de asistencia el valor del curso de su pago por concepto de salarios y/o honorarios.

➤ Curso básico en Lenguaje de Señas: \$397.279

- Presentar a la Dirección de Educación Médica, copia de la constancia o diploma que certifique el cumplimiento y terminación del evento, en un lapso no mayor de 5 días hábiles posteriores a la conclusión de este.

Así mismo, como **EL PROFESIONAL PARTICIPANTE** reconozco que este patrocinio se otorga de manera voluntaria por parte de **LA FUNDACIÓN** y en ningún caso constituye salario ni puede entenderse como una remuneración de carácter laboral.

### **EN CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN, SUSCRIBE ESTE DOCUMENTO**

**ERIKA ALEXANDRA ABRIL ARCILA**

Coordinadora Experiencia del Paciente

Experiencia del Paciente

CC1110447526

25 de marzo de 2022, Bogotá