*NOTA: Formato para estudiante que depende económicamente de sus padres. Eliminar esta nota antes de imprimir.*

Neiva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

Señores

**Fundación Universitaria Navarra – UNINAVARRA**

Ciudad

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de padre de familia / acudiente legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado en el programa académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien participa en el Programa de Intercambio Estudiantil Saliente (PIES) por decisión autónoma en la modalidad semestre académico de intercambio/práctica/pasantía/rotación médica; por medio de la presente ratifico el compromiso de su regreso a la Fundación Universitaria Navarra – UNINAVARRA, Neiva-Huila, al término del plazo aprobado por la Institución, en el periodo comprendido de DD/MM/AAAA hasta DD/MM/AAAA.

En caso de no cumplir con este compromiso, entiendo y acepto las consecuencias que esto acarrea al estudiante derivadas de las acciones aplicables según la normatividad correspondiente.

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

Firma padre de familia o acudiente legal

*NOTA: Formato para estudiante que NO depende económicamente de sus padres. Adjuntar declaración Extrajuicio de esta condición. Eliminar esta nota antes de imprimir.*

Neiva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

Señores

**Fundación Universitaria Navarra – UNINAVARRA**

Ciudad

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado en el programa académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como participante en el Programa de Intercambio Estudiantil Saliente (PIES) por decisión autónoma en la modalidad semestre académico de intercambio/práctica/pasantía/rotación médica; me comprometo a regresar a la Fundación Universitaria Navarra – UNINAVARRA, Neiva-Huila, al término del plazo aprobado por la Institución, en el periodo comprendido de DD/MM/AAAA hasta DD/MM/AAAA.

En caso de no cumplir con este compromiso, asumo la responsabilidad de las consecuencias que esto acarree derivadas de las acciones aplicables según la normatividad correspondiente.

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

Firma del estudiante