**CARTA PATROCINIO FINANCIERO**

**BECA SANTANDER MOVILIDAD INTERNACIONAL**

**PARA DOCENTES E INVESTIGADORES**

En Santiago, « DÍA » de « MES » del año « AÑO »,

Yo, (NOMBRE COMPLETO), cédula nacional de identidad Nº (XX.XXX.XXX-X), docente perteneciente a la Facultad (NOMBRE FACULTAD), Sede (NOMBRE SEDE) de la Universidad Central de Chile, domiciliado/a para todos los efectos en (CALLE, NÚMERO, COMUNDA, CIUDAD), a través de la presente, manifiesto que la decisión de realizar una estadía académica en el extranjero ha sido tomada libre, voluntaria y únicamente por mi persona.

Declaro conocer las responsabilidades que como becario he de tener, haciéndome responsable de los trámites de visado (de ser necesarios), administrativos y todo lo relacionado a dicho proceso. Expresando, a su vez, tener la salud física y psicológica compatible para mi permanencia en el extranjero.

Declaro así mismo, conocer y comprender el Reglamento del Código de Ética de la Universidad Central de Chile.

Finalmente, expreso que estoy consciente del financiamiento necesario para para la realización de la estancia académica en el exterior, por lo que los costos asociados a mi estancia, que no son cubiertos por esta beca, serán de mi responsabilidad.

|  |
| --- |
|  |
| FIRMA DOCENTE |