**CARTA DE COMPROMISO DE PARTICIPANTE EN VIAJE DE ESTUDIOS**

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_

**Director**

**Mario Madau Martínez**

**Presente.-**

Por medio de la presente, (nombre completo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acepto que la Universidad de Lima no es responsable de mi persona ni de mis actos al asistir al viaje organizado por la Escuela de Posgrado que se llevará a cabo los días 23 al 28 de abril de 2018 a Madrid. Asimismo, aseguro haber leído el Reglamento de Viajes de Estudio y me comprometo a cumplirlo.

Me comprometo a adquirir un seguro de asistencia médica el cual me proporcionará cobertura desde el día en que realice mi viaje al extranjero y durante toda mi estadía fuera del Perú. Es de mi conocimiento que la Universidad de Lima se libera expresamente de cualquier responsabilidad con relación al seguro que yo contrate y no asumirá obligación alguna respecto a las prestaciones no cubiertas por dicho seguro.

En caso de realizar actividades personales no estipuladas dentro del plan y horarios propuestos por la institución organizadora, asumiré todas las consecuencias que sobrevengan de este hecho. Finalmente, acepto la responsabilidad de mis actos y me comprometo a cumplir las normas de conducta señaladas en los reglamentos de la Universidad de Lima.

En caso de emergencia, favor de comunicarse al teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con (nombre de la persona de contacto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del participante** |  |  |  |  |  |
| Nombre completo |  |  |  |  |  |
| Correo electrónico |  |  |  |  |  |
| Firma, empresa o administración para la que trabajan |  |  |  |  |  |
| Área jurídica de especialización |  |  |  |  |  |
| Cargo |  |  |  |  |  |
| Años de experiencia |  |  |  |  |  |

Atentamente,

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