



**CUNDINAMARCA**  
unidos podemos más

**FICHA DE INSCRIPCIÓN INTERCAMBIO ACADÉMICO, MISIÓN TECNOLÓGICA Y CONOCIMIENTOS EN PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD A NIVEL INTERNACIONAL**

NOMBRE DE LA EMPRESA O ASOCIACIÓN	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA Y/O ASOCIACIÓN - MUNICIPIO	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	
FECHA DE CREACIÓN	
NÚMERO DEL RUT	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE ASISTIRÁ AL INTERCAMBIO ACADÉMICO EN CASO DE SER SELECCIONADO	
CORREO ELECTRÓNICO	
EL ASPIRANTE CUENTASAPORTE VIGENTE?	
TELÉFONO CELULAR Y FIJO	
EXPERIENCIA EN INTERCAMBIOS	
EXPLIQUE LAS RAZONES POR LAS CUALESLE GUSTARÍA ASISTIR AL INTERCAMBIO ACADÉMICO, MISIÓN TECNOLÓGICA Y CONOCIMIENTOS EN PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD A NIVEL INTERNACIONAL	

**Nota: Adjuntar fotocopia de la cedula de ciudadanía, copia del Rut y cámara de comercio.**



Secretaría de Competitividad e Innovación  
Sede: Admistración - Equis 26 - P. 50 - Ciudad de Bogotá  
B. Código Postal: 11132 - Teléfono: 310 4000  
@CundinamarcaCco @CundinamarcaGov  
www.cundinamarca.gov.co



**CUNDINAMARCA**  
unidos podemos más

### CARTA DE COMPROMISO

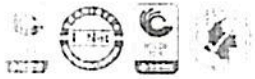
Yo, \_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_ representante de la empresa y/o asociación \_\_\_\_\_ con RUT \_\_\_\_\_ me comprometo ante la Secretaría de Competitividad y Desarrollo Económico, la Gobernación de Cundinamarca, de ser seleccionado para participar en EL INTERCAMBIO ACADEMICO 2016, a cubrir los gastos de tiquetes aéreos Bogotá – Brasil - Bogotá, compra del seguro médico internacional. Así mismo, me comprometo a presentar el informe de actividades que me sea requerido por la Secretaría dentro del mes siguiente al regreso del intercambio plan de negocios.

Entiendo, que de ser escogido y aceptar la participación, me encuentro obligado a asistir al evento y de no hacerlo, deberé cubrir el valor total del hospedaje, gastos de transporte y alimentación. Las anteriores, tipificados como el apoyo recibido por parte de las entidades anteriormente mencionadas.

Para todos los eventos relacionados con esta actividad, autorizo ser notificado al correo electrónico \_\_\_\_\_, como también a la dirección \_\_\_\_\_ del Municipio \_\_\_\_\_.

En constancia, se firma la presente carta de compromiso el día \_\_\_\_ de Octubre de 2016.

\_\_\_\_\_  
Nombre:  
Cédula de Ciudadanía:  
Huella



Secretaría de Competitividad y Desarrollo Económico  
Sede Administrativa: Avenida 13 de Agosto 100-100  
Código Postal: 111 010, Bogotá, D.C.  
@CundinamarcaGub | #CundinamarcaGub  
www.cundinamarca.gov.co