Bogotá D.C., Fecha

Señores

**OFICINA DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES**

Universidad Pedagógica Nacional

Ciudad

Asunto: Carta de compromiso de responsabilidad de gastos

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de padre \_\_\_\_\_, madre \_\_\_\_\_ o acudiente \_\_\_\_\_, del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me dirijo a ustedes con el fin de manifestar formalmente mi compromiso de apoyar económicamente al estudiante en mención, respecto a los gastos relacionados con su participación en el Programa de Movilidad Académica Estudiantil de la UPN, en la modalidad[[1]](#footnote-1) de (Tipo de modalidad) a realizarse en (Ciudad), (País), durante el primer \_\_\_\_ o segundo \_\_\_\_ semestre del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la (Institución o Universidad).

Atentamente,

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

Firma:

Nombre:

Celular:

1. **Tipo de modalidad:** Semestre Académico Nacional o Internacional, Curso de Estancia Corta Internacional, Pasantía de Investigación y/o Doctoral, etc. [↑](#footnote-ref-1)