**CARTA DE COMPROMISO PARA PARTICIPACIÓN EN**

**EVENTOS DE CAPACITACIÓN**

|  |
| --- |
| Nombre del participante: |
| Grupo de investigación: |
| Modalidad de vinculación a la Universidad: |

|  |
| --- |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifiesto mi intención y compromiso en participar en el curso: **“”.**Como parte de mi responsabilidad me comprometo con la Universidad a:* Asistir a la totalidad de la capación con base en sesiones completas y el sistema de registro establecido para ello.

En caso de incurrir en incumplimiento ya sea por la no aprobación o inasistencia al mismo salvo por causas ajenas a mi voluntad debidamente comprobadas y justificadas, me comprometo a reembolsar la totalidad del valor del evento de capacitación, correspondiente a la suma de cuatrocientos mil pesos m/cte ($ 400.000).Dado en Pereira a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, firmo en señal de aceptación y compromiso.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.C No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Código  | 132–F35 |
| Versión  | 3 |
| Fecha  | 2020-03-02 |
| Página  | 1 de 1 |

**GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

 **AUTORIZACIÓN DESCUENTO NÓMINA**

Fecha:

Doctor

**JAIRO ORDILIO TORRES MORENO**

Jefe Gestión del Talento Humano

Universidad Tecnológica de Pereira

Autorizo descontar de mi nómina mensual, la suma de $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pagaderos en \_\_\_\_\_\_\_ cuotas iguales de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_, a partir del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y hasta el mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

De mis prestaciones como contratista, autorizo descontar la suma de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

De mi prima de Junio ­­­$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prima de Vacaciones $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bonificación por servicios $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*esta cuota solo se podrá aplicar, si la bonificación se causa durante el semestre académico de la matricula a descontar*)

Los valores anteriormente relacionados, deben ser girados a favor de la universidad, por concepto de pago de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Proyecto o Programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Teniendo en cuenta que la Ley protege el salario mínimo legal y la prioridad de embargos ante otros descuentos, Gestión del Talento Humano no se compromete a efectuar descuentos que superen las condiciones salariales de los empleados.*

*Autorizo para que en el momento en que se produzca la terminación de mi contrato, se deduzca de mis prestaciones sociales el saldo a mi cargo.*

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vo. Bo. Jefe Gestión del Talento Humano

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vo. Bo. Jefe Gestión Contable