

**CARTA DE COMPROMISO DE CURSO EXTERNO**

\_\_\_\_Lima, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_del 20\_\_\_\_

**Señor Javier Otoya Terrones**

**Gerente de Recursos Humanos**

Presente

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, trabajador(a) de SENATI, perteneciente a la Dirección Zonal/Gerencia/Área\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que de ser aprobada mi solicitud de participación en el curso o programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a lo siguiente:

1. Cumplir con el horario de asistencia y las normas de conducta señaladas por la entidad ejecutora.
2. Aprobar el curso.
3. No interrumpir mis estudios antes de su culminación, por alguna de las siguientes causas atribuibles a mi persona:

3.1 Incumplimiento de las obligaciones académicas que determine la desaprobación del curso.

3.2 Abandono del curso, excepto en los casos de: enfermedad (previa sustentación con el descanso médico correspondiente), cambio de lugar de trabajo o comisión de servicios (a solicitud de la institución), y otras causas aprobadas por la Dirección Nacional.

3.3 Despido por causa relacionada a la conducta del trabajador.

3.4 Renuncia antes del plazo obligatorio.

1. Cumplir el vínculo laboral con SENATI, por el plazo especificado en el Convenio de Formación y Pacto de permanencia (según sea requerido).

Convengo en aceptar que el monto total por la subvención del curso o programa o actividad de capacitación aprobado, equivalente a S/. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adquiere la calidad de préstamo otorgado hacia mi persona por SENATI.

De no cumplir con los referidos compromisos:

* Autorizo se proceda con descontar de mis haberes, el 100% del monto de dicho préstamo otorgado, en fecha y modalidad establecidas por la institución.
* En los casos señalados en el numeral 3, autorizo a realizar el descuento con cargo a mis Beneficios Sociales, remuneraciones impagas u otro beneficio que tuviera, hasta cubrir el íntegro de dicho monto.

Atentamente,

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

Firma del Trabajador Huella Digital