Santa Cruz, mayo del 2023

Señor

Rubens Barbery Knaudt

**Presidente de CEPAD**

Presente. -

**COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN**

**CURSO ATENCIÓN AL CLIENTE: LA CLAVE DE UN DESTINO TURÍSTICO EXITOSO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con documento de identidad No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acepto voluntariamente participar del programa de capacitación organizado por **CEPAD** y el **Gobierno Municipal de Roboré**, el mismo que cuenta con el apoyo de la **Generalitat Valenciana** y el **Fons Valencia per la Solidaritat**, a realizarse el 25 y 26 de mayo de 2023, en Santiago de Chiquitos (Roboré), en las instalaciones de la Casa del Pueblo.

Al firmar este documento, me comprometo a:

1. Asistir y participar de forma activa de todas las actividades del curso de capacitación definido por los organizadores y el facilitador del curso.
2. Cumplir a cabalidad los horarios definidos en el programa (**dos retrasos de más de 30 minutos se contabilizarán como una ausencia** y, por lo tanto, no podré obtener el certificado de participación).
3. Firmar una lista de asistencia diaria para obtener el certificado de participación (**no podré ausentarme ningún día** para optar al certificado de participación).
4. Conocer y aceptar toda la información de la convocatoria al curso.

Soy consciente que el curso implica costos para su realización que son cubiertos por las instituciones organizadoras y colaboradoras, y que, por los cupos limitados existentes, si incumplo algunas de las condiciones establecidas, estoy perjudicando a otra persona que pudo haberse beneficiado de la capacitación. Dado lo anterior, en caso de no cumplir con estos compromisos, deberé asumir los costos generados del curso, además de no ser elegible para obtener el certificado de participación.

Agradeciendo la colaboración de las instituciones organizadoras y colaboradoras de la iniciativa, reciba usted mi más cordial saludo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma)  
**Nombre y Apellido**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cargo**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre de la Asociación o Emprendimiento**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_