**Programa ESCALA – AUGM 2026 -1**

**CARTA COMPROMISO**

Quien suscribe, ……………………………………………………………………………………………,  
con C.I. N.º ……………………………, funcionario administrativo/gestor de la **Facultad de Enfermería y Obstetricia – UNA**, con desempeño en la unidad/área ………………………………………………………………….., en pleno conocimiento y aceptación de los requisitos y documentaciones a presentar para la correspondiente postulación a la **Convocatoria ESCALA – AUGM 2026-1**, para movilidad de gestores y administrativos a la **Universidade Federal de Goiás (Brasil)**, en el primer periodo del año 2026,

**ME COMPROMETO A:**

1. Cumplir con la normativa migratoria, sanitaria e institucional vigente.
2. Desarrollar íntegramente el plan de trabajo aprobado.
3. Presentar un informe técnico de retorno dentro de los 30 días posteriores a la finalización de la movilidad.
4. Difundir mi experiencia mediante al menos **una charla/testimonio** dirigida a la comunidad educativa de la FENOB.
5. Representar a la Facultad con ética, responsabilidad y profesionalismo durante toda la movilidad.

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:**  /10/2025. | **Firma:** |
| **Aclaración:** | |