



Anexo 2.
FORMATO CARTA DE COMPROMISO ECONÓMICO PROGRAMA STARS

Quito, de de 20....

Directores

Centro de Investigación para la Salud en América Latina – PUCE

Presente. -

Por la presente, yo _____ con cédula de identidad N° _____, manifiesto conocer sobre la postulación de mi *“indicar la relación con el sujeto a quien representa como garante”* _____ *“nombre del/la estudiante”* _____, estudiante de _____ semestre de la carrera de _____ de la Facultad de _____ para participar en el programa STARS 2023.

Entiendo que el programa se llevará a cabo en el marco del acuerdo de cooperación entre la PUCE y la Universidad de Ohio (EE.UU.), del sábado 01 de julio al domingo 16 de julio de 2023 (15 días) en las Comunidades de Guara, Chaquizhca y Bellamaría del Catón Calvas en la Provincia de Loja; bajo un enfoque de aprendizaje en planificación, evaluación y difusión de resultados de investigación y acción comunitaria, conjuntamente con una experiencia de internacionalización en casa, con la participación de docentes e investigadores de las dos Universidades en un contexto de formación integral.

Por lo expuesto, me comprometo a proporcionar el apoyo económico necesario para solventar el monto de \$200.00 USD estipulado en la convocatoria y cualquier otro gasto que no cubra la beca de participación durante el desarrollo en campo del programa STARS 2023.

Así también, manifiesto conocer sobre los compromisos de contrapartida de beca académica que deberá cumplir mi representado en caso de ser seleccionado/a, esto es: cumplir con 50 horas de post-beca como trabajo colaborativo del programa STARS 2023 y elaboración de informes solicitados según el caso.

Por lo que, autorizo ser registrado como garante solidario del/la estudiante postulante indicado/a.

Nombre del postulante/estudiante

Nombre del garante solidario

Firma del postulante/estudiante
N° CI. _____

Firma del garante solidario
N° CI. _____