|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D:\Mis documentos\Mis imágenes\logo12022014.PNG | **CARTA COMPROMISO**  **PLAN VACACIONAL - VISITAS GUIADAS** | **FECHA** | | |
| Día | Mes | Año |
|  |  |  |

Yo, **---------------------------------------------**,titular de la Cédula de Identidad N° **000000000**, mediante la presente hago constar que me comprometo a cumplir con las Normas establecidas por la Oficina de Recursos Humanos de FUNDEEH y autorizo a mi representado **---------------------------------------------**,titular de la Cédula de Identidad N° **000000000,** para que asista al **PLAN VACACIONAL AÑO -----**, modalidad “**VISITAS GUIADAS”** y doy fe de que todos los datos suministrados en la Planilla de Inscripción son verídicos y no le impiden su participación en las actividades programadas en el Plan Vacacional.

Asimismo, me comprometo a:

🗹 Cumplir con el horario establecido.

🗹 En caso de enfermedad, consignar la constancia médica respectiva.

🗹 En caso de no poder cumplir con el cupo asignado a mí representado, devolver el kit a la Coordinación de Bienestar Social.

🗹 Si mi representado se encuentra enfermo, no llevarlo al Plan Vacacional.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Firma del Trabajador |  |
|  |  |  |