**CARTA DE COMPROMISO PERSONAL**

Yo, ………………………………………………………………………. identificado/a con DNI N° ………………………….., con número de celular ……………………...., de profesión …….……………..…………………………, domiciliado en ……………………………………………………….., Distrito ………..…………………….., con condición laboral ……………………………………, actualmente laborando en …...…………………………………………………………………………………………………… de la región de salud ……………………………………………………………

De ser seleccionado apto, me comprometo a participar del **Diplomado en Gestión de la Telemedicina, versión 2** organizado por la Dirección General de Telesalud, Referencia y Urgencias y la Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP) del Ministerio de Salud, el cual se llevará a cabo en desde mayo a octubre de 2022.

Me comprometo a gestionar la información necesaria por parte de la IPRESS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la región de salud \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ así como las facilidades para mi participación en las diversas actividades programadas del diplomado, conducentes al desarrollo y en los plazos establecidos, de todos los productos requeridos como parte de la evaluación del diplomado.

Finalmente, me comprometo a solicitar mi permanencia como profesional de la salud de la IPRESS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la región de salud\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con el fin de viabilizar la implementación del servicio de telemedicina en las IPRESS de mi jurisdicción y aplicación de las competencias adquiridas en el diplomado.

A los ………… días del mes de ………………. del 2022

…………………………………………

FIRMA