|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antiguo Cuscatlán, | 26 | de | octubre | de | 2018 |
|  |  |  |  |  |  |

Señores.

INSAFORP

Por este medio yo ALVARO ERNESTO YUSCO MARTINEZ

con número de DUI: 00434759-3\_

Me comprometo:

1. A realizar las evaluaciones que el INSAFORP crea necesarias, para mantener la acreditación.
2. A inscribirme y completar las acciones formativas que el INSAFORP requiera como parte de mi desarrollo profesional y de beneficio para el Sistema de Formación Profesional.
3. A realizar las evaluaciones de los aprendizajes obtenidos en las capacitaciones recibidas.

Autorizo:

*A compartir mi información personal, de contacto, audio visual para los fines de fortalecimiento y comunicación en el Sistema de Formación Profesional.*

Declaro que estoy consciente, que de no cumplir con los compromisos adquiridos, el Instituto Salvadoreño de Formación Profesional-INSAFORP, podrá anular la acreditación que me ha sido otorgada.

|  |
| --- |
|  |
| Firma |