NOMBRE DE CURSO: XXX

**YO,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

## Identificado(a) con C.C N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi condición de empleado de System Integral Group, manifiesto mi interés en tomar el curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

## el mismo que consta de \_\_\_\_\_\_\_ meses académicos y,

**DECLARO CONOCER:**

## XXX

## XXX

## Con base a lo declarado,

**ME COMPROMETO A:**

## Cumplir todos los lineamientos que me indiquen, y a lograr los objetivos del programa de XXX.

## Informar a mi superior o Jefe Inmediato, si es que necesito suspender mis estudios por alguna causa personal.

## Doy fe del presente compromiso y procedo a su suscripción, en la ciudad de Bogotá, a los \_\_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del año 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**