**Ciudad, Fecha[[1]](#footnote-1)**

**Responsable de Relaciones Internaciones**

**Unidad Académica[[2]](#footnote-2) – UADER**

**Nombre del Responsable[[3]](#footnote-3)**

**S / D**

Por medio de la presente me dirijo a Ud. y por su intermedio a la CEPROMO a fin de manifestarle, en el caso de ser seleccionado para cubrir una beca de Intercambio en el marco de la convocatoria “ADJUDICACIÓN DE PLAZAS DE INTERCAMBIO ESTUDIANTILES DELINEADAS POR EL PROGRAMA PILA, PROGRAMA ZICUSUR UNIVERSITARIO Y CONVENIOS BILATERALES DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ENTRE RÍOS”, **mi compromiso en contratar de manera privada un seguro médico y un seguro de vida con repatriación de restos**. Vale aclarar, **que los gastos relacionados con la contratación de los mismos estarán a cargo de quien suscribe**.

Sin más, aprovecho la oportunidad para saludarla/o con atenta consideración.

FIRMA

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

Aclaración /DNI / Correo electrónico

1. Colocar Ciudad donde se realiza la presentación y fecha. [↑](#footnote-ref-1)
2. Colocar Rectorado, FCVyS o FHAyCS o FCyT o FCG según corresponda. [↑](#footnote-ref-2)
3. Colocar Nombre del responsable según la Unidad Académica [↑](#footnote-ref-3)