

Ciudad de ....., ... de .....del....

A la Dirección Nacional de Cooperación Internacional.  
Agencia Argentina de Cooperación Internacional y  
Asistencia Humanitaria Cascos Blancos.  
Ministerio de Relaciones Exteriores, Comercio Internacional y Culto:

Por medio del presente, manifiesto  
aceptar las condiciones establecidas en la convocatoria de becas especifique: (Titulo de la  
convocatoria y del curso o posgrado):

.....

Con el envío de mi solicitud, participo de  
un concurso, cuyo fallo es inapelable no existiendo devolución de documentos o  
expediente alguno.

Indique brevemente, como estima que la capacitación a ser adquirida va a ser replicada  
en el proceso de desarrollo integral, sostenible y sustentable de la comunidad en la que  
está inserto (especifique ciudad, provincia). Tome en cuenta que lo que exprese, deberá  
luego convertirse en un indicador objetivamente verificable de resultados, en términos de  
impacto:

.....  
.....  
.....  
.....

En cualquiera de las modalidades (estudio  
presencial, a distancia o mixto) me obligo a presentar un informe de replicabilidad del  
conocimiento adquirido, en el plazo no mayor a ocho meses de finalizada la capacitación,  
que exprese en qué medida esa estimación se está cumpliendo, de qué manera la  
capacitación impacta en el territorio y la población objetivo inmersa en dicho proceso.

Doy mi consentimiento para que el  
organismo nacional publique dicho informe de resultados. De ser beneficiado con una  
beca en modalidad presencial, manifiesto el compromiso de volver a la Argentina una vez  
finalizados los estudios.

Atentamente

Nombre y Apellido: .....

Firma y DNI: .....

Correo electrónico: ..... Teléfono: .....

Datos de familiar o persona de contacto en Argentina: .....

Correo electrónico: ..... Teléfono: .....