



Dirección de  
Relaciones  
Internacionales

## DECLARACIÓN DE COMPROMISO

Yo, \_\_\_\_\_, con número de identificación \_\_\_\_\_, en mi calidad de académico/a de la Universidad Central de Chile.

### DECLARO Y ME COMPROMETO a:

1. Retornar a mi país de origen, \_\_\_\_\_, una vez finalizado el período de estudios/investigación financiado por la beca concedida por la Fundación Carolina, con el objetivo específico de reintegrarme a la **Universidad Central de Chile** para retomar mis funciones académicas y/o profesionales en dicha institución.
2. Contribuir al desarrollo de mi universidad y país a través de la aplicación de los conocimientos y competencias adquiridas durante la estancia formativa/investigadora.

### FIRMA DEL BECARIO/A

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_