**«Ciudad y fecha»**

Doctora

**GINA MARÍA ORTIZ SILVA**

Directora

División de Relaciones Internacionales e Interinstitucionales - DRII

Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud FUCS

Bogotá D.C., Colombia

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito manifestar mi interés en adelantar una rotación o semestre internacional en su institución. Lo anterior en atención a que (explicar sus motivos académicos, personales y laborales),(Ej. El programa de Hematología de la FUCS cuenta con gran prestigio en el ámbito médico y por lo tanto, revestirá de gran importancia en mi proceso formativo y en mi currículum ésta experiencia. Sin mencionar que la cultura colombiana me parece muy interesante, dada su biodiversidad y rico folclor)**.**

En caso de ser aceptado(a), me comprometo a acatar toda la normatividad de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS; así como a cumplir los cronogramas y trámites establecidos con el fin de que mi proceso se adelante y culmine con éxito. De igual manera, participaré activamente y brindaré toda mi cooperación al Programa Embajadores FUCS.

De igual manera, me comprometo a realizar los pagos a que haya lugar, durante los cinco (5) primeros días hábiles de mi estancia académica (Sólo se incluye si aplica la realización de algún pago).

Finalmente, dada mi condición de extranjero, a mi llegada a la Fundación haré entrega de la fotocopia de mi pasaporte, donde se evidencian los sellos de ingreso al país o la visa correspondiente. (Sólo se incluye si usted es extranjero).

Así, en atención a los términos del proceso de postulación establecidos por la Fundación, atentamente listo los documentos correspondientes a la primera entrega, adjuntos a ésta comunicación, así:

1. Carta de Solicitud, Motivación, Intención y Compromiso.
2. Carta de Presentación Institucional (formato PDF)
3. Escaneo del documento de identidad, (formato PDF)

Agradezco de antemano su colaboración.

Cordialmente,

**NOMBRE DE QUIEN FIRMA**

Cargo o Semestre que cursa

Nombre de la Institución de origen

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_