día/ mes /20XX

oficio \_\_\_\_00-0000

Licenciado

Gerardo Rojas Núñez

Subárea de Bioética Clínica

CENDEISSS

**Asunto:** Carta de compromiso personal e institucional para participar del curso **Indicar el Nombre del curso y sede,** impartido por el Área de Bioética del CENDEISSS, CCSS. Los días **Indicar los días, el mes y año**.

Estimado Licenciado:

Por medio de la presente yo, **Indicar el Nombre del participante, número de cédula**  certifico que me comprometo a cumplir los requisitos, las actividades y poner en práctica en mi lugar de trabajo lo aprendido durante este curso presencial.

Como su jefatura inmediata, **Indicar el nombre de la jefatura** en **Indicar el nombre del centro asitencial y departamento** reafirmo el compromiso de otórgale las facilidades y apoyo necesario, en particular del tiempo para cumplir con las actividades de este curso.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Jefatura inmediata  (Firma y sello) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Participante  (Firma y sello) |

🗀

**Hacer copia al presidente del Comité**