**ANEXO 2**

**CARTA DE COMPROMISO DEL POSTULANTE**

Yo **[NOMBRE DE LA PERSONA QUE PARTICIPÁRÁ EN EL CURSO]** identificado (a) con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado (a) en **[DIRECCIÓN LEGAL DEL PARTICIPANTE EN EL CURSO]**, miembro de la organización cultural comunitaria **[NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN CULTURAL COMUNITARIA]** de la Región **[REGIÓN EN QUE TRABAJA LA ORGANIZACIÓN CULTURAL COMUNITARIA]** me comprometo a participar activamente en el curso denominado:

Marcar con una X la edición del curso seleccionada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marcar (X) la edición del curso seleccionada** | **N° Edición** | **Lugares y fechas del curso a ser dictado** |
|  | **Edición N°1** | **Lugar:** Macro región Sur, ciudad de Arequipa, Región Arequipa.  **Fechas:** Viernes 21, sábado 22 y domingo 23 de junio de 2019. |
|  | **Edición N°2** | **Lugar:** Macro región Norte, ciudad de Chiclayo, Región Lambayeque. **Fechas:** Viernes 21, sábado 22 y domingo 23 de junio de 2019. |
|  | **Edición N°3** | **Lugar:** Macro Región Oriente, ciudad de Tarapoto,  Región San Martín. **Fechas**: Viernes 5, sábado 6 y domingo 7 de julio de 2019. |
|  | **Edición N°4** | **Lugar:** Macro región Lima, ciudad de Lima, Región Lima.  **Fechas**: Viernes 5, sábado 6 y domingo 7 de julio de 2019 |

Asimismo, por medio de la presente declaro que, en caso de ser seleccionado, reconozco que dicha participación implica:

1. Contar con disponibilidad para el traslado hacia la ciudad donde se realizará el curso: un día antes y un día después del desarrollo y programación de los cursos a dictarse.
2. Asistir de manera puntual a toda programación del curso, salvo inasistencia por motivos de fuerza mayor y previa presentación de documentos justificatorios.
3. Tener conocimiento de que la cobertura de la Convocatoria: Ayudas a la movilidad para participar en el curso **“Diseño de Proyectos Culturales y Comunitarios”**, que otorga el Ministerio de Cultura, consiste en:
   1. Compra de pasajes desde la capital de la región de residencia del postulante, o desde la ciudad más cercana con salidas hacia la ciudad donde se dictará el taller.
   2. Hospedaje en habitaciones compartidas.
   3. Cobertura de desayunos y cenas durante los días del curso.
4. Asumir los costos extras que no están cubiertos según estipula la convocatoria.
5. Compartir la información y conocimientos adquiridos con los demás miembros de mi organización.
6. Completar en el plazo establecido, la encuesta de evaluación del curso.
7. Presentar un informe de réplica del curso realizada a mi organización y/o a otras organizaciones, en un plazo máximo de veinte (20) días hábiles.

Por lo expuesto arriba, reitero mi compromiso y me despido.

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

Nombre completo:

DNI N°:

**Anexo 3.**

**DECLARACIÓN JURADA PARA POSTULAR A LAS AYUDAS A LA MOVILIDAD Y PARTICIPAR EN EL CURSO DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES PARA ORGANIZACIONES CULTURALES COMUNITARIAS DENOMINADO “DISEÑO DE PROYECTOS CULTURALES Y COMUNITARIOS”**

Yo **[indicar nombre completo del REPRESENTANTE de la organización cultural comunitaria]** identificado(a) con DNI **[indicar número de DNI]** y **[Director(a) ó Presidente(a) ó Coordinador(a)]** de la organización cultural comunitaria **[indicar el nombre de la organización reconocida como organización cultural comunitaria]** manifiesto que **[indicar nombre del miembro seleccionado como POSTULANTE ]** identificado(a) con DNI **[indicar número de DNI]** es miembro de la organización a la cual represento y ha participado de manera consecutiva durante al menos año en la gestión interna de nuestra organización. Además **[indicar nombre del miembro seleccionado como POSTULANTE de la organización cultural comunitaria]** ha sido elegido(a) para que postule a la Convocatoria de Ayudas a la movilidad para participar en el Curso de Fortalecimiento de Capacidades para organizaciones culturales comunitarias denominado **“Diseño de Proyectos Culturales y Comunitarios”**, debido a su interés y al compromiso en compartir lo aprendido con la organización a la que pertenece.

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

**Firma (REPRESENTANTE de la organización cultural comunitaria)**

**Nombre y Apellidos del REPRESENTANTE de la organización cultural comunitaria**

**DNI XXXXXXXX**