**CARTA DE COMPROMISO DE LA PERSONA POSTULANTE**

Yo, **[indicar el NOMBRE DE LA PERSONA QUE PARTICIPARÁ EN EL LABORATORIO]** identificado/a con DNI/C.E. N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado/a en **[indicar la DIRECCIÓN LEGAL DEL POSTULANTE EN EL LABORATORIO]**, miembro de la organización cultural comunitaria **[indicar el NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN CULTURAL COMUNITARIA]** de la Región **[indicar a REGIÓN EN QUE TRABAJA LA ORGANIZACIÓN CULTURAL COMUNITARIA],** me comprometo a participar activamente en el “Laboratorio de proyectos culturales comunitarios para la prevención de la violencia de género”.

Por medio de la presente declaro que, en caso de ser seleccionado como PARTICIPANTE, me comprometo a:

* Asistir de manera puntual a toda programación del laboratorio, salvo inasistencia por motivos de fuerza mayor y previa comunicación y presentación de documentos justificatorios.
* Cumplir con los términos y condiciones de la presente convocatoria.
* Realizar en el plazo establecido por el/la facilitador/a, las tareas asignadas.
* Presentar el proyecto final en el plazo establecido.

Asimismo, de haber sido declarado/a como **PARTICIPANTE CON APOYO A LA MOVILIDAD** del Laboratorio, me comprometo a:

* Disponer de una cuenta corriente o de ahorros, en cualquier entidad del sistema financiero nacional, para que se efectúe el depósito del apoyo a la movilidad.
* Comunicar al equipo de Puntos de Cultura el depósito del apoyo a la movilidad mediante correo electrónico a puntosdecultura@cultura.gob.pe y a mpadilla@cultura.gob.pe, adjuntando evidencia de ello.
* Entregar toda evidencia de los gastos del monto asignado a través de cualquier comprobante de pago reconocido ante la SUNAT y/o declaración jurada, de acuerdo a los modelos brindados, mediante correo electrónico puntosdecultura@cultura.gob.pe y a mpadilla@cultura.gob.pe.

Se suscribe el presente documento en señal de conformidad a los días \_\_\_del mes de \_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Firma:

Nombre completo:

DNI/CE N°: