**CARTA DE RESPALDO INSTITUCIONAL**

**(Institución receptora)**

Lugar y fecha

A quien corresponda

En mi calidad de (cargo institucional) de (nombre de la institución) atentamente me permito informar sobre nuestra aceptación del señor/señora (nombre del candidato), con número de documento único de identidad (número de documento único de identidad), estudiante que actualmente se encuentra cursando la (carrera en curso) en (nombre de la institución de procedencia) a fin de que sea considerado para participar del Programa de Movilidad Académica Regional de la SG-SICA, en su componente de Movilidad de Investigación y bajo la modalidad de Estancia de Investigación durante los meses (meses seleccionados para el desarrollo de la estancia) de (año).

Igualmente me comprometo a nombre de (nombre de la institución) a respaldar al estudiante/ a la estudiante en todo lo que el Programa de Movilidad Académica Regional de la SG-SICA contempla, para que en caso de ser elegido pueda llevar a cabo la estancia durante la totalidad del período sin interrupciones.

Durante el periodo correspondiente a la estancia, (nombre del candidato) podrá participar de las actividades necesarias para ejecutar de manera eficaz y eficiente su trabajo de investigación en nuestra institución, bajo la tutoría de (nombre de tutor designado) en (área de trabajo designada). Y en función de darle seguimiento adecuado a dicha investigación se convocarán reuniones de evaluación y seguimiento con el/la estudiante, de acuerdo con el plan de trabajo consensuado al inicio de la estancia.

Desde (nombre de institución) nos comprometemos a reportar cualquier condición o anomalía que dificulte el desempeño de la estancia, sin excepción, a la Secretaría General del SICA.

Este COMPROMISO INSTITUCIONAL se firma a los ( ) días del mes de ( ) de ( ).

(sello)

(f) Representante Legal

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