**CARTA DE COMPROMISO**

Lima, …. de ……. de 20..
Señores

**Fondo de Compensación para el Ordenamiento Pesquero – FONCOPES**

Av. La Marina Crda. 16 S/N, Pueblo Libre

Presente.-

De mi consideración:

 Yo, …………………………………………………………………, identificado con D.N.I. N° …………………….., con domicilio en ………………………………………, Distrito de ……………….., Provincia de …………. y Departamento de ………….., trabajador de la empresa ………………………………………………, beneficiario del Programa de …………………………………… me comprometo a:

1. Aceptar, cumplir y mantener las condiciones y requisitos del Decreto legislativo N° 1084 y su Reglamento, para ser considerado beneficiario.
2. Capacitarme en los Programas, Carreras y/o Cursos elegidos voluntariamente en las Entidades de Capacitación (ECAPs) correspondientes.
3. No agregar, ni efectuar cambios y/o modificaciones a la relación de cursos señalados en el párrafo anterior.
4. Asistir a las clases de capacitación y de asesoría en las fechas y horarios establecidos.
5. Asumir el costo de cursar nuevamente las materias desaprobadas.
6. Solicitar y respetar el Reglamento Interno de las ECAPs que dicten los Programas, Carreras y/o Cursos elegidos.
7. Informar oportunamente al FONCOPES de cualquier irregularidad, negligencia y/o deficiencia en la prestación del servicio de capacitación de las ECAPs y/o de las asesorías de acompañamiento.

Asimismo, **DECLARO** que:

1.- Conozco que de acuerdo al art. 51° del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1084, el financiamiento por parte del armador está condicionado a que yo cumpla con los requisitos de asistencia y demás disposiciones que rijan en la institución educativa donde me capacitaré, incluyendo las evaluaciones.

2.- Que, he sido informado que pierdo mi condición de beneficiario, y en consecuencia, los beneficios de capacitación y de subvención económica:

* Por haber superado el límite de inasistencias permitidas por el Reglamento de **LA ECAP.** En caso **LA ECAP** no contara con el referido Reglamento, por haber excedido mis inasistencias el 30% de asistencias previstas para el Curso, Programa y/o Carrera Técnica.
* Por retirarme definitivamente del Curso, Programa y/o Carrera Técnica, de manera expresa, o mediante la inasistencia reiterada a clases.
* Por incumplir las disposiciones de **LA ECAP,** incluyendo aquellas referidas a las evaluaciones.
* Por colusión con **LA ECAP** para ocultar o dar información engañosa sobre aspectos referidos a mi asistencia, evaluaciones y/o asesoría de acompañamiento.
* Por causar daños y/o perjuicios a **LA ECAP**, su infraestructura y/o a los materiales e instrumentos que me fueran entregados con motivo de la capacitación, siendo personalmente responsable de las consecuencias civiles y/o penales de los mismos.

Finalmente, **AUTORIZO** a **EL FONCOPES** a recibir, revisar, calificar y presentar informes en base a la documentación e información que de los resultados de mi capacitación brinden **LAS ECAPs**, especialmente de aquella información relativa a mis calificaciones y asistencias.

 Atentamente,

**………………………………………………**