|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROCESO PROTECCIÓN   FORMATO DE COMPROMISO DE USO ADECUADO DE LOS GASTOS DE SOSTENIMIENTO ICBF** | F1.P14.P | 23/04/2019 |
| Versión 1 | Página 1 de 1 |

**CARTA DE COMPROMISO**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con número de documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo utilizar los recursos económicos entregados por el ICBF por concepto de gastos de sostenimiento[[1]](#footnote-1) en las actividades relacionadas con los componentes del Proyecto Sueños Oportunidades para Volar y/o el desarrollo de mi proyecto de vida.

Así mismo, declaro que conozco el objetivo principal de estos gastos de sostenimiento y que en caso de utilizar los recursos en actividades que pongan en riesgo mi salud y/o seguridad y/o la de terceros, esta podrá ser suspendida por orden de la autoridad competente.

Firmado a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma del beneficiario

1. Asociada al lineamiento de programación del subproyecto “Orientación para la vida personal, social, profesional y vocacional”. El valor se ajustará con base en el porcentaje del incremento presupuestal para cada vigencia y tendrá que ser aprobado previamente por la Dirección de Protección. [↑](#footnote-ref-1)