**ACTA DE ACEPTACIÓN**

| **DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA** |
| --- |
| Fortalecimiento de las competencias comunicativas en inglés de los prestadores turísticos del Distrito de Santa Marta. |

| **DECLARACIÓN DE LA ACEPTACIÓN FORMAL** | | |
| --- | --- | --- |
| Por la presente se deja constancia que la estrategia **Fortalecimiento de las competencias comunicativas en inglés de los prestadores turísticos del Disrtrito de Santa Marta** es aceptada y aprobada por usted. | | |
| Con la aceptación de la estrategia, usted se compromete a participar cumpliendo cada uno de los siguientes términos:   * Contar con la disposición para el desarrollo de cada uno de los talleres. * Disponer de 2 horas continúas dos veces por semana. El desarrollo de las clases será en el período establecido por el Instituto Distrital de Turismo de Santa Marta y la Universidad del Norte. | | |
| **OBSERVACIONES ADICIONALES** | | |
| Los horarios establecidos del proyecto serán enviados a su correo electrónico.  Favor marque a continuación el horario que se ajuste a su disponibilidad:   * **Martes y jueves 6:30 a.m. – 8:30 a.m.** ☐ * **Miércoles y viernes 6:30 a.m. – 8:30 am.** ☐ * **Martes y jueves 12.00 p.m. – 2:00 p.m.** ☐ * **Miércoles y viernes 12.00 p.m. – 2:00 p.m.** ☐ * **Martes y jueves 6:00 p.m. – 8:00 p.m.** ☐ | | |
| **ACEPTADO POR** | |  |
| X -  **FIRMA** | X -  **NOMBRE Y APELLIDO** | X -  **FECHA** |