**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** |