

EMBAJADA DE COSTA RICA EN-----
SOLICITUD DE PASANTIA
CONDICIONES DE CONTRATACION

Yo, _____, acepto el puesto de pasante en la Embajada de Costa Rica, por un periodo de ____ meses, desempeñando las siguientes funciones: apoyo logístico; asistencia en la revisión y preparación de documentos e intervenciones; en la participación en reuniones; y en cualquier otra actividad relacionada que me sea asignada (u otras funciones distintas según lo que se necesite).

Tomo conocimiento y confirmo por este medio que estoy de acuerdo con los siguientes términos:

- Que el puesto de pasante no será remunerado por la Embajada de Costa Rica y que todos los costos que conlleva la pasantía serán asumidos por mí o la institución que me copatrocina;
- Que me comprometo a estar cubierta por un seguro de enfermedad en ----- (el país donde se lleva a cabo la pasantía) durante el período de mi pasantía;
- Que me comprometo a cumplir con el horario acordado con la Embajada;
- Que la Embajada no aceptará ninguna responsabilidad por accidentes y/o enfermedad contraída durante el período de mi pasantía;
- Que la presente pasantía no me da derecho a solicitar ningún puesto en la Embajada, durante o posteriormente al período de mi pasantía;
- Que la Embajada no se ocupará de solicitar la visa de inmigración ante las autoridades Suizas y, por lo tanto, soy responsable de obtener la visa necesaria por mis propios medios.

Asumiré las siguientes obligaciones:

- Me comportaré siempre con decoro y rectitud y de forma acorde con mis responsabilidades como pasante de la Embajada,
- Mantendré la absoluta confidencialidad de toda la información obtenida durante la duración de la pasantía, y no publicaré ningún informe o artículo basado en esta información, ni divulgaré o utilizaré ninguna información o documentos más allá de lo instruido expresamente y salvo autorización previa de la Embajada;
- Prepararé un informe corto sobre mi trabajo y lo someteré a la Embajada al final de la pasantía;
- Informaré con quince (15) días de antelación si deseara cesar la pasantía antes del plazo arriba mencionado.

Lugar y Fecha

Nombre y Firma

**EMBAJADA DE COSTA RICA
SOLICITUD DE PASANTIA
FORMULARIO**

1. Nombre y Apellido: _____

2. Dirección y teléfono: _____

3. Fecha de nacimiento: _____

4. Lugar de nacimiento: _____

5. Nacionalidad actual: _____

6. Estado Civil: _____

7. Persona a contactar en caso de urgencia:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

8. Número de póliza de seguro de enfermedad y accidentes:

Documentos anexos:

- Currículum Vitae
- Copia del permiso de residencia en los Estados Unidos
- Copia de la carta de seguro de enfermedad y accidentes