LOGOTIPO OFICIAL DE LA UNIVERSIDAD

Ciudad, País, Fecha

*Asunto: Adscripción al sistema de aseguramiento de la Identidad.*

**Andrés Barba Vargas  
Secretario General**

Organización de Universidades Católicas de América Latina y el Caribe.

Presente

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad y vecino de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con la Cédula de Ciudadanía (Cédula de Extranjería) número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Rector(a) y representante legal de la Universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legalmente constituida y domiciliada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto de manera libre y voluntaria mi interés de participar de los procesos previstos por el Programa de Identidad Católica Institucional de la ODUCAL.

En el evento de resultar aceptada mi propuesta, me comprometo a disponer y liderar el proceso con el respectivo equipo que se asigne en la Institución, para proyectar y ejecutar las actividades de acuerdo con los procesos que estipula el Programa.

En espera de su respuesta, cordialmente

FIRMA SELLO DE LA UNIVERSIDAD

**Nombre del(a) Rector(a)   
Institución a la que representa**