# MODELO DE CARTA CONDICIONES BANCO DE OFERENTES Y COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Señores:

Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo

Ministerio del Trabajo

Carrera 14 No. 99-33 piso 7

Tel. (57-1) 5186868 ext.

Bogotá D.C.

La Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede administrativa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° de licencia de funcionamiento** | **Dirección** | **Municipio** | **Departamento** |
|  |  |  |  |

Y sedes en:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° de licencia de funcionamiento** | **Dirección** | **Municipio** | **Departamento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Representada legalmente por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y como entidad seleccionada para conformar el banco de oferentes del ***“FONDO EN ADMINISTRACIÓN PARA EL FOMENTO DE LA FORMACIÓN PARA EL TRABAJO DE JOVENES VICTIMAS DEl CONFLICTO ARMADO EN COLOMBIA –ICETEX - ministerio del trabajo”*,** se compromete a:

1. Brindar la formación de acuerdo con las condiciones presentadas en la propuesta para conformar el Banco de Oferentes.
2. Realizar la renovación de la matrícula de los beneficiarios.
3. Realizar el reporte de renovación de matrícula semestralmente al el Ministerio de Trabajo y al ICETEX.
4. Promover mecanismos para la permanencia de los beneficiarios matriculados para que finalicen el programa de formación.
5. Informar oportunamente al Fondo en Administración la suspensión definitiva o temporal del programa de formación.
6. Informar oportunamente al Fondo en Administración la deserción de beneficiarios del programa de formación, indicando nombre de los jóvenes y fecha de cuando ocurrió dicha deserción.
7. Remitir al ICETEX la información que este requiera para el correcto desarrollo de la finalidad del Fondo en Administración.
8. Realizar los procesos administrativos y de registro de la matrícula, de capacitación, facturación y los demás necesarios para el correcto desarrollo de la finalidad del Fondo en Administración.
9. Realizar el proceso de legalización y facturación de la matrícula semestralmente.
10. Presentar informes en la periodicidad y según los lineamientos establecidos por el Ministerio de Trabajo.
11. Facilitar el proceso de legalización de los subsidios, según indicaciones del Ministerio de Trabajo.
12. Realizar la certificación de los beneficiarios para los procesos de legalización y finalización del programa de formación.
13. Las demás establecidos por el Ministerio del Trabajo para cada convocatoria.

Adicionalmente, manifiesto que:

La Institución Educativa conocerá y tendrá acceso a ciertos datos e información confidencial de todos y cada uno de los beneficiarios potenciales del *“FONDO EN ADMINISTRACIÓN PARA EL FOMENTO DE LA FORMACIÓN PARA EL TRABAJO DE JOVENES VICTIMAS DEl CONFLICTO ARMADO EN COLOMBIA –ICETEX - ministerio del trabajo”,* razón por la que me comprometo, en calidad de representante legal, a salvaguardar dicha información garantizando su confidencialidad, protección y seguridad:

Se mantendrá bajo reserva la información, con la consecuente obligación de no difundir o utilizar en beneficio propio o de terceros la totalidad o parte de la información que pertenezca u obtenga a través del Ministerio del Trabajo y el ICETEX, salvo autorización previa y por escrito del Ministerio del Trabajo.

Salvo advertencia en contrario del Ministerio del Trabajo y el ICETEX, se entiende que toda información que conozca o al que tenga acceso en relación o con ocasión de la inscripción en el banco de oferentes es confidencial y está amparado, en lo pertinente, por toda la legislación vigente en materia de protección de datos.

Autorizo que la información que se recolecte durante el desarrollo del programa podrá ser utilizada para estudios que realice el Ministerio del Trabajo.

Sin perjuicio de lo anterior, me comprometo y comprometo a la institución que represento a guardar especial diligencia en el cumplimiento de las obligaciones aquí previstas.

En constancia de lo anterior, se firma por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la ciudad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_.

Firma:

Nombre completo:

Cédula de ciudadanía:

Dirección comercial:

Teléfono:

Domicilio Legal:

Correo electrónico:

Esta carta debe ser firmada por el Representante legal de la Institución de Formación, escaneada y remitida al correo electrónico instituciones\_formacion2@mintrabajo.gov.co