

ALLIANCE FRANÇAISE DE BARRANQUILLA
CARTA DE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS

Barranquilla, ____ de _____ de 2026

Señores

ALLIANCE FRANCAISE DE BARRANQUILLA

Ciudad.

1. Mediante el presente expreso estar consciente de:

- Los requisitos presentes en la convocatoria “Francés sin Límites – Caribe”
- La importancia de mi asistencia regular a las clases de francés
- La importancia de mi buen rendimiento en las clases de francés

2. Por ello con esta acta me comprometo a:

- Llegar a tiempo a las clases de francés, salvo circunstancias de fuerza mayor.
- Obtener el promedio mínimo requerido para ser promovido al siguiente nivel (75/100).
- No solicitar aplazamiento de curso.
- No tener ausencias mayores al 20% del total de las clases y demostrar dichas ausencias con documento válido (incapacidad medica u otro documento según sea el caso).
- Mantener vigente mi proyecto de movilidad hacia Francia.
- Demostrar compromiso, respetar el reglamento y cumplir con mis obligaciones como estudiante

En caso de incumplimiento de mis compromisos asumiré entera responsabilidad por la pérdida del nivel, y renuncio a la posibilidad de cualquier reclamo a lo que esto conlleve.

ESTUDIANTE

Apellido:

Nombre:

Cédula: