

COMPROMISO DE PARTICIPACION

D. _____, en calidad de Director/Jefe de Estudios del Centro Educativo _____, de la provincia de _____.

Teniendo conocimiento de la selección del Centro Educativo al que represento en la Convocatoria 2013/2014 del programa *Biotechnofarm: Sembrando los Biotecnólogos del Futuro*, declaro aceptar participar en este programa, que se desarrollará durante los meses de Enero-Mayo de 2014.

Declaro tener conocimiento que las fechas indicadas para la 1ª y 2ª sesión del programa serán las indicadas por el equipo de *Biotechnofarm* y estarán dentro de los plazos marcados en la solicitud de inscripción, sin poder ser modificadas por los Centros, al tratarse de una actividad compleja de organizar (no obstante, el equipo de *Biotechnofarm* intentará resolver todas las incidencias que puedan suceder con las fechas propuestas)

Firmo la presente en _____ a día ____ de _____ de 20__

Firma del Director/Jefe de Estudios

Sello del Centro Educativo

EL COMPROMISO DE ACEPTACIÓN, FIRMADO Y SELLADO DEBE ENVIARSE A TRAVÉS DEL FORMULARIO HABILITADO EN LA WEB DE BIOTECHNOFARM ANTES DE LA FECHA LÍMITE INDICADA PARA CADA PROVINCIA. EN CASO DE NO SER RECIBIDO, SE ANULARÁ LA PARTICIPACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO Y SE INVITARÁ A UNO DE LOS SUPLENTES.