Por favor envíenos el formulario de aplicación al correo electrónico
sylvia.gontermann@kas.de

Para el período que dura la práctica estoy asegurado en forma suficiente desde un punto de vista de salud y financiero, por medio de:

_____
_____
_____

Me he enterado por medio de la página web de las instrucciones para la aplicación a una práctica en la KAS Colombia.

_____ _____
Ciudad, fecha Firma

Justificación de mi interés en una práctica en la Fundación Konrad Adenauer, Bogotá:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____