**CARTA COMPROMISO**

En la ciudad de Guayaquil, a los …… días del mes de ……. del 2016, convienen en suscribir la presente carta compromiso el Econ. Leonardo Estrada, Decano de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanísticas, en representación de la Escuela Superior Politécnica del Litoral, ESPOL, el (la) ………………….. (Representante Legal o Delegado (a) por la empresa) ….., ….. (cargo) …….., conjuntamente con el (la) Practicante, Sr./Srta. …. (Nombre del estudiante) …, estudiante de la Carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y, el (la) Ing. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tutor Académico y el (la)…….. (Nombre del responsable de la práctica por la empresa), responsable de práctica por la empresa, encargados de planificar, monitorear y evaluar la práctica pre profesional.

**II. OBJETIVO**

Desarrollar servicios a la comunidad, mediante prácticas o pasantías pre profesionales en el campo de su especialidad, como requisito previo para la graduación del estudiante, orientadas a la aplicación de sus conocimientos y el desarrollo de destrezas y habilidades específicas de manera planificada, monitoreada y evaluada por un tutor académico de la ESPOL, en coordinación con un responsable de la Empresa.

**III. COMPROMISOS DE LA ORGANIZACIÓN**

1. Recibir al estudiante en sus instalaciones con un horario semanal de 30 horas para la realización de la práctica pre profesional.
2. Brindar al estudiante las condiciones y facilidades para el desempeño de las actividades planificadas.
3. Designar una persona responsable para la planificación, monitoreo y evaluación del desempeño del (la) estudiante.

**IV. COMPROMISOS DE LA ESPOL**

1. Enviar al estudiante seleccionado con el seguro de accidentes.
2. Designar a un profesor de la especialidad como tutor académico de la práctica pre profesional para el estudiante, el mismo que se encargará del monitoreo y la evaluación de la aplicación de los conocimientos del (la) estudiante dentro de la práctica.
3. Brindar a La Empresa la información que requiera para el ejercicio de la práctica del (la) estudiante.
4. Asegurar que el (la) estudiante realice actividades que están enmarcadas dentro de las establecidas en la presente carta de compromiso.
5. Aprobar la práctica pre profesional del (la) estudiante y acreditar las horas de servicio a la comunidad, una vez verificado su total cumplimiento y realizada su evaluación.
6. Elaborar un informe de la práctica realizada por el (la) estudiante y entregar una copia a la Empresa receptora.

**V. COMPROMISOS DEL PRACTICANTE**

1. Cumplir estrictamente con el horario asignado por la empresa donde realizará la práctica pre profesional.
2. Cumplir con todas las actividades que la Empresa le asigne, enmarcadas dentro de las estipuladas en la presente carta de compromiso.
3. Ser responsable de los bienes de la Empresa que le sean asignados para el cumplimiento de su práctica.
4. Reportarse periódicamente al tutor académico de la ESPOL y al responsable de la Empresa durante el período de la práctica establecido en la planificación.
5. Entregar un informe final de sus actividades al tutor académico y responsable de la práctica de la Empresa.
6. Respetar el acuerdo de confidencialidad y uso de la información establecido por la empresa.

**VI. DURACIÓN DE LA PRÁCTICA**

La práctica tendrá una duración de ……. días, a partir del \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015 hasta el \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2015, pudiendo prorrogarse mediante acuerdo escrito entre las partes, con al menos cinco días hábiles de anticipación.

Los compromisos se suspenderán por mutuo acuerdo entre las partes y por razones que estén debidamente justificadas, para lo cual se suscribirá un acta.

**VII. ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL/LA PRACTICANTE**

**1.**

**2.**

**3.**

**4……**

**VII. ACEPTACIÓN.**

Aceptamos íntegramente y firmamos la presente carta compromiso en dos ejemplares originales.

Econ. Leonardo Estrada ………………………………… …..

**DECANO FCSH GERENTE DE Empresa**

Ing. …………. ………… Ing. …………. …………

**…………Cargo………**

**TUTOR ACADÉMICO, ESPOL RESPONSABLE DE PRÁCTICA**

**COORDINADOR/A DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES FCSH**

Srta………………………..

**ESTUDIANTE DE FCSH**

**PRACTICANTE**