|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **UVS-ESPOL****CARTA DE compromiso PARA INSTITUCIONES CON CONVENIO** |

**FOR-UVS-05A**

**CARTA DE COMPROMISO DEL PRACTICANTE**

En la ciudad de Guayaquil, a los **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_**, convienen en suscribir la presente carta de compromiso **el/la** practicante, **Sr./Srta** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, estudiante de la Carrera **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, en conjunto a **el/la** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Jefe Inmediato del Practicante**, de la Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y a **el/la Ing./Lcdo./M.Sc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Tutor Académico, responsable de la practica en el área, encargados de planificar, monitorear, y evaluar la practica pre profesional.

1. **COMPROMISOS DEL PRACTICANTE**
2. Cumplir estrictamente con el horario asignado por la empresa donde realizará la práctica pre profesional.
3. Cumplir con todas las actividades que la Empresa le asigne, enmarcadas dentro de las estipuladas en la presente carta de compromiso.
4. Ser responsable de los bienes de la Empresa que le sean asignados para el cumplimiento de su práctica.
5. Reportarse periódicamente al tutor académico de la ESPOL y al responsable de la Empresa durante el período de la práctica establecido en la planificación.
6. Entregar un informe final de sus actividades al tutor académico y responsable de la práctica de la Empresa.
7. Respetar el acuerdo de confidencialidad y uso de la información establecido por la empresa.
8. Someterse al proceso correspondiente de sanción en caso de abandono de la práctica o incumplimiento de los compromisos establecidos en la presente carta.
9. **ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL/LA PRACTICANTE**
10.
11.
12. **DURACIÓN DE LA PRÁCTICA**

La práctica tendrá una duración de \_\_\_\_\_\_ días, a partir del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en jornadas de xx horas semanales, pudiendo prorrogarse mediante acuerdo escrito entre las partes con al menos cinco días hábiles de anticipación.

1. **ACEPTACIÓN**

El/La estudiante acepta íntegramente la presente carta de compromiso firmando dos ejemplares originales junto a su tutor académico y su jefe inmediato.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Jefe****JEFE INMEDIATO****NOMBRE DE EMPRESA** | **Nombre del Estudiante****ESTUDIANTE****ESPOL** | **Nombre del Tutor****TUTOR ACADÉMICO** **ESPOL** |