Yo, escriba su nombre completo aquí alumno del Programa Educativo en escriba el nombre del programa educativo, Matrícula Nº escriba su matrícula, acepto que he leído lineamientos para cursar la experiencia educativa de **prácticas profesionales** y me comprometo a cumplir con lo estipulado para tal efecto y de no ser así me haré acreedor a las sanciones ahí señaladas. Así mismo me comprometo a entregar al inicio del semestre el plan de trabajo que llevaré a cabo a fin de concretar las prácticas las cuales tendrán relación directa con el plan de estudios de mi Programa Educativo (PE), y cuyo reporte completo entregaré al final del semestre al responsable de la EE prácticas profesionales, para de esta manera acreditar la EE a la que me inscribí.

El producto que entregaré representará **180** **horas** de trabajo, distribuidas en tiempo, ya sea presencial, virtual y/o mixto según lo detallaré en el cronograma incluido en el plan de trabajo.

De no presentar dicho cronograma, no concluir el plan de trabajo planteado en tiempo y forma, o no asistir a las sesiones de seguimiento que se producirán durante el periodo de inscripción (1 semestre), quedo entendido que no podrá ser acreditada dicha EE.

Estoy entendido que la EE denominada prácticas profesionales es un requerimiento obligatorio para la obtención de un título profesional y que la facultad me asignará una organización, ya sea, una dependencia del sector público, social o privado a nivel local, estatal o nacional la cual eventualmente requiera dicho apoyo, y que considerará en la medida de lo posible hacer coincidir mi interés con las características del proyecto, pero de no ser así, comprendo que seré asignado a otra institución que la facultad considere idónea de acuerdo a mi perfil.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prestador de Prácticas Profesionales

**CARTA COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE**

 **PRÁCTICAS PROFESIONALES**

Firma