FOR-CLAV-05-02 Página 1 de 1

Mtro/Dr. (Nombre del tutor)

**Tutor Académico** 

Coordinación de Vinculación y Relaciones Internacionales Universidad Madero

Presente.

Una vez leído y comprendido el presente Reglamento expreso mi compromiso a: Respetar y cumplir el proceso y Reglamento de Prácticas Profesionales y Estadías.

Permanecer de 6 a 8 horas diarias ininterrumpidas en la empresa donde realizaré mis prácticas.

Contar con un servicio de seguridad social o en su defecto contratar con una aseguradora un Seguro contra Accidentes Personales por la duración del periodo de las Prácticas Profesionales o la Estadía correspondiente cubriendo la cifra requerida si mi actividad es nacional o internacional.

Acudir a caja para la aplicación de los \$2500 pesos correspondientes al concepto de "anticipo de Estadías" en el pago de reinscripción y cubrir el costo correspondiente de los créditos de la materia en tiempo y forma.

Contar con la solvencia económica para cubrir los gastos que se generarán durante las Prácticas Profesionales o Estadías en el lugar que yo decida, ya sea a nivel: LOCAL o NACIONAL o INTERNACIONAL, como son los gastos de transporte aéreo redondo, terrestre, alimentación, hospedaje y considerar todos los gastos personales.

Haber finalizado el Servicio Social antes de iniciar la Estadía II o Práctica Profesional. Fecha de inicio del Servicio Social: / / Fecha de término del mismo: / / .

No podré comprometerme con otras actividades previas en el periodo de gestiones con las em- presas, como son: campamentos de verano, cursos o trabajo de verano en el extranjero, etc., por la razón de que debo estar disponible para las solicitudes de entrevista que surgirán, por lo que se verían afectados los procesos para la asignación de una empresa en tiempo y forma.

En caso de abandono o cancelación en cualquier fase del proceso de las Prácticas Profesionales o Estadías, me sujetaré al Reglamento de Estadías o bien tendré que esperar al semestre inmediato siguiente.

Nombre del alumno:	Matrícula:
--------------------	------------

## Firma:

Responsable: Isabel Herrera, Marco Cortés, Fátima Morales, Leticia Estrada	Autorizó: Rebeca Naveda		Revisó:
Fecha de revisión:		Número de revisión:	
2024-07-01		01	