**Formulario 2**

**Carta de Compromiso Individual de Práctica Preprofesional**

Guayaquil, XXX de XXXX de 201X

Nombre del director/a de Escuela

**Director/a Escuela de (artes visuales, artes escénicas, literatura, cine, artes sonoras y producción musical)**

**Universidad de las Artes**

De mi consideración:

Yo, **(NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALUMNO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** alumno/a de la Escuela de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **(NIVEL DE ESTUDIOS) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con cédula de identidad (**NÚMERO DE CÉDULA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, pongo en conocimiento a las autoridades pertinentes, mi compromiso para realizar mis prácticas preprofesionales participando en el **(PROYECTO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** en **(NOMBRE DEL ÁREA/ INSTITUCIÓN/ LUGAR)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bajo la tutoría de **(RESPONSABLE/DOCENTE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Mi experiencia en el campo de esta práctica es la siguiente **(ENUMERA BREVEMENTE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTIVIDADES QUE HAYAS REALIZADO, QUE TE SERVIRÁN EN ESTA PRÁCTICA)**

Declaro estar en conocimiento del Reglamento de Prácticas Preprofesionales y declaro conocer también que al incumplimiento de este compromiso se procederá a la anulación de las horas acumuladas en esta práctica preprofesional.

La práctica empezará desde el (**FECHA DE INICIO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, (estimando **FECHA DE CIERRE)** hasta **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**. La asistencia a las prácticas no justificará la inasistencia a clases.

Datos adicionales:

Teléfono de contacto 1

Teléfono de contacto 2

Correo electrónico

Información adicional (información relevante relacionada con el estudiante que pueda requerir especial atención por parte de la Universidad)

Manifiesto estar en pleno derecho y capacitado para realizar mis labores como practicante.

Atentamente,

Nombre del/ de la estudiante solicitante

Cédula

Firma Sello y firma de la dirección de Escuela