ANEXO III – Resolución HCD Nº 163/18

**Forma PPS - 03**

**CARTA COMPROMISO DE ACEPTACION DE LA ENTIDAD RECEPTORA**

Santigo del Estero, . . . . . . . . . .

Al Director de Escuela de la

Carrera . . . . . . . . . . .

Ing. . . . . . . . . .

S / D

En mi carácter de Representante de la . . . . . . . . . . . . . . . (nombre de la Empresa, Organismo, Institución, etc. que actúa como entidad receptora), me dirijo a la Directora de Escuela de . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . de la Facultad de Ciencias Exactas y Tecnologías de la universidad Nacional de Santiago del Estero, a los efectos de expresarle la aceptación del / de la Sr./Srta . . . . . . . . . . . . . . . . . . D.N.I Nº . . . . . . . . . . . . . alumno/a de esa Universidad Nacional, como practicante en nuestra entidad para el desarrollo de su Práctica Profesional Supervisada de acuerdo al convenio oportunamente suscripto con la citada Unidad Académica.

A los fines de cumplimentar tal obligación curricular el/la Sr./Srta. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . cumplirá tareas en . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . de lunes a viernes de . . . . . . a . . . . . . . hs.

De igual forma se designa al /a la Sr./Sra. . . . . . . . . . . . . . . . . . . (profesión, nombre y cargo del designado) como supervisor de esta práctica, quien orientará y supervisará el trabajo del practicante, evaluando mediante un informe final, la calidad, pertinencia e importancia de la tarea realizada y el cumplimiento del régimen disciplinario.

Sin más, me despido de Ud. con mi mayor consideración.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Firma y aclaración del supervisor Firma y aclaración del representante