**CARTA DE ACEPTACIÓN DE PRÁCTICA PROFESIONAL**

**Fecha:** [Fecha]

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de la Organización:** | **Datos del Estudiante que realizará la Práctica:** |
| [Nombre de la empresa/organización] | [Nombre del Estudiante] |
| [RUT de la organización] | [RUT del estudiante] |
| [Razón Social] | [Carrera] |
| [Nombre del Supervisor] | [Tipo de Práctica I, II, III] |
| [Cargo del Supervisor] | [Fecha de inicio] |
| [Total de horas acordadas] | [Fecha de término] |

El/la supervisor/a acepta al estudiante en práctica de la Universidad de Talca y se compromete a:

* Supervisar el desarrollo de las actividades acordadas con el/la estudiante en práctica.
* Facilitar la información pertinente y necesaria para un desempeño adecuado durante la práctica.
* Proveer acceso a recursos y herramientas necesarias para el desarrollo de las actividades.
* Otorgar las condiciones físicas idóneas para que el estudiante en práctica desempeñe sus labores en condiciones seguras y óptimas.
* Asegurar un ambiente de trabajo seguro y adecuado.
* Comunicar inmediatamente a la Universidad cualquier incidente que interfiera en el progreso del trabajo práctico.
* Evaluar el desempeño del estudiante al finalizar la práctica, conforme al formato y a los plazos entregados por la Universidad.
* Proveer retroalimentación constructiva que contribuya al desarrollo profesional del estudiante.

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

**Firma Supervisor**

Nombre del Supervisor

Cargo del Supervisor

Nombre de la Empresa/Institución