

## CARTA DE COMPROMISO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

Yo, **Jose Edwin Vargas Camacho**, estudiante de la carrera de **Ingeniería de Sistemas** de la Universidad Privada Domingo Savio Sede Cochabamba, con C.I. N° **13416059**, me comprometo a realizar mis prácticas profesionales en la institución o empresa **Unosquare**. Asimismo, detallo el periodo de duración de la práctica profesional y los días a desarrollarse (Marcar con “X”):

☒ **4 horas diarias y una duración 43 días hábiles (Mínimo de días permitidos 43 – 2 meses)**

*Tomar en cuenta esta conversión para 4 horas diarias (2 meses: 43 días; 3 meses: 65 días, 4 meses: 87 días; 5 meses: 100 días; 6 meses: 122 días)*

☐ **8 horas diarias y una duración Elija un elemento. días hábiles (Mínimo de días permitidos 22 – 1 mes)**

*Tomar en cuenta esta conversión para 8 horas diarias (1 mes: 22 días; 2 meses: 44 días; 3 meses: 66 días; 4 meses: 88 días; 5 meses: 100 días; 6 meses: 122 días)*

En virtud de este compromiso, declaro lo siguiente:

- Cumplimiento del horario:** Me comprometo a cumplir con la carga horaria determinada por la Jefatura de Carrera, según el turno en el cual registré la práctica profesional. Además, me comprometo a asistir puntualmente a la institución receptora conforme los horarios definidos en días hábiles, de lunes a viernes.
- Comportamiento adecuado:** Me comprometo a mantener una conducta adecuada, respetando las normas y regulaciones internas de la institución o empresa, así como las disposiciones de la Universidad.
- Cumplimiento de labores:** Me comprometo a realizar las tareas y responsabilidades que me sean asignadas durante el período de mis prácticas profesionales, con el nivel de dedicación y calidad requeridos por la institución o empresa receptora.
- Seguimiento a la práctica profesional y aplicación de sanciones:** La UPDS supervisará el proceso. Incumplimientos o irregularidades acarrearán sanciones conforme al Reglamento Estudiantil de la Universidad Privada Domingo Savio, lo que podría derivar en sanciones académicas y administrativas.
- Notificación previa y entrega del formulario:** 3 días antes de finalizar la práctica, enviaré un correo a [practicas.profesionales.cb@upds.edu.bo](mailto:practicas.profesionales.cb@upds.edu.bo) para recibir las instrucciones sobre el formulario de evaluación. Entregaré el formulario de evaluación de la práctica profesional debidamente llenado y sellado al Supervisor de Registros dentro de los 7 días calendarios posteriores al término de la práctica.

Para constancia de mi compromiso, firmo el presente compromiso en dos ejemplares.

En la ciudad de Cochabamba, en fecha **10 de junio de 2025**.

Atentamente,

<b>FIRMA ESTUDIANTE</b>	<b>FIRMA Y SELLO TUTOR EMPRESA</b>

### DATOS ADICIONALES:

<b>Dirección de la institución:</b>	Av. America y av. Santa Cruz – N° 402
<b>Nombre completo tutor:</b>	Diego Adrian Landa Quispe
<b>Cargo tutor:</b>	Gerente de Tecnologia
<b>N° de celular tutor:</b>	70307092
<b>Correo electrónico tutor:</b>	diego.landa@unosquare.com
<b>Área de práctica profesional:</b>	Base de datos
<b>N° de celular estudiante:</b>	77438173