## ACTA COMPROMISO

En el marco del Convenio Marco (NÚMERO DE CONVENIO), firmado entre la Universidad Nacional de San Luis y (NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN/ORGANISMO), se acuerda la realización del Plan de Actividades para la Prácticas Profesional Supervisada, para la/el estudiante (NOMBRE Y APELLIDO DEL ESTUDIANTE) DNI: ( NÚMERO), en el marco de las siguientes clausulas:

**PRIMERO**: La/El ESTUDIANTE realizará las Prácticas Profesionales Supervisadas en las instalaciones del (nombre del programa, área, hospital, escuela, centro de atención), sito en (calle y número, código postal) de la ciudad de (ciudad) de la provincia de (provincia).

**SEGUNDO**: La/El ESTUDIANTE tendrá un/a TUTOR/A en el (nombre del programa, área, hospital, escuela, centro de atención), que será (título, nombre, apellido) DNI: (número) que cumple la función de (cargo en la institución), y el/la DIRECTOR/A y CO-DIRECTOR/A por parte de la Facultad de Psicología, que será/n (título/s, nombre/s, apellido/s) DNI: (número del o los docentes responsables.

**TERCERO**: La relación entre la/el ESTUDIANTE y el (nombre del programa, área, hospital, escuela, centro de atención) será de carácter voluntario y en virtud del Plan de Trabajo presentado. La/El ESTUDIANTE no percibirá, suma económica alguna bajo ningún concepto.

**CUARTO**: La/El ESTUDIANTE manifiesta conocer y acepta las disposiciones y reglamentaciones vigentes, tanto del (nombre del programa, área, hospital, escuela, centro de atención) como de la Facultad de Psicología en lo que respecta a Prácticas Profesionales Supervisadas.

**QUINTO**: La/El ESTUDIANTE se compromete a cumplir con los objetivos propuestos en el Plan de Trabajo presentado.

**SEXTO**: El Plan de Trabajo de Prácticas, tendrá una duración de acuerdo a las especificaciones presentadas y las condiciones del (nombre del programa, área, hospital, escuela, centro de atención), para lo cual se desarrollarán aproximadamente (cantidad en número y letra de horas semanales y totales). El Plan de Trabajo será acordado por el/la DIRECTOR/A y CO-DIRECTOR/A, la/el ESTUDIANTE, y la/el TUTOR/A, Se adjunta a la presente Acta, el Plan de Trabajo.

**SEPTIMO**: La Facultad de Psicología, se hará cargo de los seguros de las/os estudiantes para la realización de su práctica.

En San Luis, a los ........días del mes de ..........de dos mil ………., se firman TRES (3) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.

|  |  |
| --- | --- |
| ESTUDIANTE | DIRECTOR/A |

|  |  |
| --- | --- |
| TUTOR/A | CO-DIRECTOR/A |