Santiago, …………………….. de 20

**CARTA DE COMPROMISO**

Coordinación de Prácticas Instituto de Estudios Urbanos y Territoriales

Pontificia Universidad Católica de Chile

Yo…………………………………………………………………………………………………….

*Rut.: …………………………………*

alumno/a regular del Instituto de Estudios Urbanos y Territoriales de la Pontificia Universidad Católica de

Chile, realizaré la práctica conducente al Título Profesional de Planificador Urbano en:

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

Declaro estar al tanto de que debo realizar una práctica profesional Certificada de 320 horas, donde me pueda desarrollar en el ámbito de la planificación urbana y aprender de la realidad laboral. Por esto me comprometo a respetar el Reglamento de Práctica del Instituto de Estudios Urbanos y Territoriales y cumplir con los acuerdos especificados en el Plan de Práctica.

**NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO/A**

*Estudiante*

*Instituto de Estudios Urbanos y Territoriales*

*Pontificia Universidad Católica de Chile*