Santiago,…………………………….. de 20

**CARTA DE COMPROMISO**

Coordinación de Prácticas Instituto de Estudios Urbanos y Territoriales

Pontificia Universidad Católica de Chile

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

Cargo ……………………………………………………………………………………………

Institución …………………………………………………………………………………………

Declaro conocer y aprobar el Reglamento propuesto por parte del Instituto de Estudios Urbanos y Territoriales

de la Pontificia Universidad Católica de Chile en cuanto a la realización de la práctica profesional para la obtención del Título Profesional de Planificador Urbano.

Me comprometo a respetar el Reglamento de Práctica Profesional, respetar los acuerdos especificados en el Plan de Prácticas y proveer las condiciones para el correcto desempeño, supervisión y evaluación del estudiante en práctica.

**NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR**