

PROGRAMA ANFITRIÓN Carta Compromiso para Estadía Profesional

A través de la Secretaría de Vinculación, la Dirección de Carrera y el Departamento de Gestión Empresarial, se dispondrán las acciones a realizar durante la movilidad para estadía profesional a partir de la aceptación del (a) alumno (a) por parte de la empresa.

Nombre del alumno (a)		
Carrera	Matrícula	Cuatrimestre
Universidad de Procedencia	Ciudad / Estado	Empresa Asignada

Por medio de la presente hago constar los compromisos bajo los cuales se podrá autorizar la movilidad para la estadía profesional y que detallo a continuación:

1. Es mi obligación tramitar el carnet de seguro social en cuanto me sea entregada mi alta de seguro facultativo por parte de la UT Cancún.
2. Durante mi estancia en la UT Cancún me apegare a las fechas que marque su calendario escolar.
3. La Universidad pide como requisito para la liberación de la Estadía Profesional la acreditación de memorias profesionales que describen las actividades relacionadas con la carrera cursada, la cual se realiza en una empresa a lo largo de 4 meses acumulando un total de ____ horas.
4. Deberé mantener constante y estrecha comunicación con mi asesor académico (docente asignado por la Dirección de carrera) durante todo el tiempo que dure la estadía, para el seguimiento y revisión de la memoria así como el desempeño profesional en la empresa.
5. Asimismo estoy enterado (a) que al término de la estadía debo reportarme en las instalaciones de la Universidad Tecnológica de Cancún para la entrega de la documentación oficial comprobatoria para los trámites de liberación de estadía y constancias pertinentes.

“2020, Año del 50 Aniversario de la Fundación de Cancún”

Por lo anterior manifiesto que me comprometo a cumplir con los requisitos antes mencionados, de lo contrario incurriré en cancelación y/o baja de la estadía profesional.

Contacto de Emergencia	Teléfono
Contacto de Emergencia	Teléfono
Información médica de relevancia	

Cancún Quintana Roo, a ___ de _____ de ____.

Nombre completo del alumno (a)	Firma

En cumplimiento a Ley General y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para informe de Estadías Profesionales y fines estadísticos, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancun.edu.mx en la sección de "Avisos de Privacidad". De manera adicional, el dato personal de "correo electrónico" proporcionado para el contacto, nos será de utilidad para remitirle información relevante sobre el tema de Estadías Profesionales. Para este fin es necesario su consentimiento.

No consiento que me sea remitida información en el tema a mi correo electrónico.



"2020, Año del 50 Aniversario de la Fundación de Cancún"

Carr. Cancún-Aeropuerto M.- 5 L.- 1 Colonia.- Smza 299 Localidad.- Cancún
Municipio.- Benito Juárez, Entidad Federativa.- Quintana Roo C.P. 77560
Tels. (998) 881 19 00
www.utcancun.edu.mx

