



INSTITUTO SUPERIOR DE COMERCIO  
DOCTOR MARIN N° 367  
FONO: 051-2- 321092  
COQUIMBO

## CARTA DE ACEPTACIÓN DE PRÁCTICA.

*El representante legal de la empresa*

*Acepta al alumno (a) don (ña):*

*Proveniente del INSTITUTO SUPERIOR DE COMERCIO COQUIMBO para que realice la práctica profesional, conducente al título de Técnico de Nivel Medio en la Especialidad de :*

*El alumno (a) desarrollará su Práctica en la Empresa durante un período de:*

*Con  horas cronológicas a contar desde el ...*

*Por su parte la empresa se compromete a:*

- 1.- Disponer de un maestro guía, que estará a cargo del estudiante durante la realización de la práctica.*
- 2.- Encargar al practicante las tareas a realizar de acuerdo con su especialidad y acordadas en el Plan de práctica, las que deberán incluir el uso de máquinas y equipos, cuando corresponda.*
- 3.- Entregar al practicante los elementos necesarios de protección personal.*
- 4.- No someter al practicante a situaciones que pongan en riesgo o dañen su integridad física y/o emocional.*
- 5.- Permitir que el profesor tutor supervise el proceso de práctica en las oportunidades que se acordaron entre el Instituto Comercial y la empresa.*

*Esta autorización es válida para el estudiante identificado anteriormente que hará su práctica profesional en esta empresa y no constituye un contrato laboral*

*Nombre, firma y timbre representante legal de la empresa*

*En la ciudad de,*

*Encargado del Proceso de  
Práctica Profesional y Titulación  
Alfonso Veliz Abalos*