

## COMPROMISO ACADÉMICO

Nombre estudiante: \_\_\_\_\_

R.U.T.: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Universidad de destino: \_\_\_\_\_

Actividad a la que asiste: \_\_\_\_\_

Fechas del viaje: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### Detalle del compromiso académico:

Asignatura	Recuperación

A través del presente instrumento, la Unidad Académica involucrada respalda las actividades y fechas de recuperación indicadas por él o los Profesores Encargados de Curso y el Profesor Encargado de Nivel para él o la estudiante que se ausentará durante su estadía en el extranjero en actividades que serán un aporte para su formación profesional.

\_\_\_\_\_ Me comprometo a realizar las actividades y rendir las pruebas indicadas, durante el período académico acordado y acepto que mi promoción depende de las calificaciones obtenidas en estas por lo que es mi deber estar al día en las materias

\_\_\_\_\_  
Nombre:

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Profesor Encargado de Nivel

Nombre:

\_\_\_\_\_  
Coordinadora Movilidad RRII  
Ximena Alemany

\_\_\_\_\_  
Directora Escuela Medicina  
Dra. Thelma Suau