**CARTA DE COMPROMISO**

**TESIS EN EL TERRITORIO**

Con la finalidad de cuidar y fortalecer los vínculos que la Universidad de Santiago de Chile tiene con distintos actores del medio, a la vez que propiciar modos de trabajo conjunto que generen relaciones que fortalezcan la vinculación de excelencia con el medio, mediante la presente carta de compromiso de tesis, la/el estudiante    **Nombre Apellido1 Apellido2** **, RUT** **digitar número con puntos y guion** de la carrera  **Nombre de la carrera**   de la Universidad de Santiago de Chile, que desarrollará la tesis  ***Nombre de la tesis***  , se compromete *a:*

*a) Desarrollar su investigación de tesis de manera responsable, en los plazos acordados con la contraparte*

*b) Desarrollar una investigación de utilidad para la comunidad*

*c) Informar desde un inicio al actor del medio los tiempos y plazos académicos, y en conjunto acordar su participación, visitas, reuniones, entrega de información, etc., que permita una buena comunicación entre las partes*

*d) Mantener una comunicación activa y constante con la contraparte, de no ser así informar a su supervisor/a académico/a vía correo electrónico*

*e) Respetar la estructura orgánica de la contraparte*

*f) Participar de las acciones acordadas entre las partes*

*g) Solicitar a las contrapartes la información requerida a través de correo electrónico, con anticipación a entregas establecidas por la Unidad Académica.*

*h) Entregar los resultados de su tesis a la comunidad*

Por su parte, el/la docente guía de la tesis,   **Nombre Apellido1 Apellido2**   se compromete a:

*a) Apoyar el desarrollo del trabajo académico de la/el estudiante*

*b) Informar a la Unidad de gestión si la contraparte no da respuesta de alguna solicitud o si el/la estudiante no responde lo establecido inicialmente con el actor del medio.*

*c) Participar de las acciones acordadas entre las partes*

Finalmente, por parte de la organización   **Nombre de la Organización**  se designa como persona responsable a   **Nombre Apellido1 Apellido2**  **,** **cargo  ,** quien se compromete a:

*a) Designar una persona que apoye al/la estudiante en el proceso de tesis*

*b) Entregar información[[1]](#footnote-1) requerida por el/la estudiante en un plazo de 10 días hábiles desde la recepción de este documento. En el caso que se solicite información adicional, ésta debe ser solicitada vía correo electrónico y ser entregada en un plazo de 5 días hábiles desde la recepción de dicho correo.*

*c) Poner en contacto a la/el estudiante con actores claves para el desarrollo de su tesis o práctica*

*d) Generación de instancias intermedias de retroalimentación en el desarrollo de la tesis;*

*e) Brindar las medidas de seguridad en las instancias en que participará el/la estudiante; considerar que, por ser estudiantes regulares de la Universidad de Santiago, se encuentran cubiertos/as por el Seguro Estudiantil contemplado en el Decreto Supremo Nº 313, y Ley Nº 16.744, por lo que ante cualquier incidente deben ser trasladados/as a un servicio asistencial público aduciendo a la cobertura de este seguro.*

*f) Adoptar las medidas necesarias para proteger a los y las estudiantes en la misma condición que a sus propios trabajadores/ras o funcionarios/as de toda acción que atente en contra de su dignidad, incluyendo expresamente, pero sin limitarse a ello, conductas de acoso laboral o sexual. En caso de que la institución receptora tome conocimiento de que algún/a estudiante se ha visto afectado/a por tales atentados contra su dignidad, deberá poner en conocimiento de la Universidad los antecedentes a la brevedad posible, así como facilitar la investigación que esta realice, si fuere legalmente procedente.*

*g) Participar de las acciones acordadas entre las partes*

*h) Facilitar la entrega de los resultados de la tesis a la comunidad*

Esta carta se encuentra firmada por cada una de las partes interesadas.

**Nombre Apellido1 Apellido2**

  Cargo en organización / Tesista y carrera / Profesor o Profesora Guía de tesis (según corresponda)

Nombre de organización /Universidad de Santiago de Chile (según corresponda)

En caso de incumplimiento de algunos de los puntos mencionados por cualquiera de las partes, por favor enviar correo electrónico dirigido a la  PONER NOMBRE DE LA UNIDAD GESTORA DEL VÍNCULO Y DE PROFESIONAL RESPONSABLE , detallando la problemática suscitada. Dirección para el envío del correo: **ANOTAR EL CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO**

Santiago de Chile,   **día**   **de** **mes de** **año**

1. El detalle de la información que se requerirá debe ser anexado a la presente carta. [↑](#footnote-ref-1)