

CARTA DE COMPROMISO

Nombre

Rut

Marque su cobertura SENCE 100%____ 50%____ 15%____

Actividad / curso a realizar

Fecha inicio y término

Dirección y Horario

Valor de la actividad

Al momento de firmar esta carta, la persona se compromete con la **Dirección de Gestión y Desarrollo de Personas** de la Universidad de Chile (ex Dirección de Recursos Humanos), a cumplir con las condiciones SENCE en lo relativo a:

- Fecha de inicio, término y horario de la actividad de perfeccionamiento en que participará.
- ASISTENCIA SUPERIOR a 75%, si es un curso presencial.
- Cumplimiento requisitos de conexión / rendición de controles, si es un curso e learning.
- Firmar Declaración Jurada, en cursos a distancia y en cursos e learning
- Presentar Fotocopia de su cédula de identidad, en cursos a distancia
- En caso de enfermedad, presentar una copia de la Licencia Médica al Organismo Capacitador (OTEC) y otra copia a la Unidad de D.O y Capacitación, para justificar inasistencia.
- Al finalizar la actividad, el participante DEBE completar las Encuestas que la Unidad de D.O. y Capacitación le hará llegar para evaluar la formación recibida.

El no cumplimiento de ésta Carta Compromiso, en cualquiera de los puntos antes explicitados, significará:

- El organismo universitario pagará el valor de la actividad como Costo Empresa (sin franquicia SENCE).
- El participante quedará excluido por 12 meses de participar de cualquier otra actividad de capacitación.
- El organismo universitario evaluará la posibilidad de cursar una Anotación de Demérito, si corresponde.

Por medio de la presente, las partes reconocen las condiciones de operación de la franquicia SENCE y en caso que la Cobertura SENCE del postulante requiera financiamiento complementario a lo provisto por la franquicia, ese monto será financiado por el departamento correspondiente al funcionario que postula.

Nombre y firma Participante	Nombre y firma Jefe/a directo/a	Nombre y Firma Coordinador/a capacitación