

CARTA COMPROMISO ALUMNO

EN EL MARCO DEL SISTEMA GENERAL DE FORMACIÓN DUAL, COMO UNA OPCIÓN EDUCATIVA QUE SE HA IMPLEMENTADO EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL DENOMINADO SISTEMA DE EDUCACIÓN DUAL, QUE BUSCA FORMAR LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES POR UN AÑO DESDE QUINTO Y SEXTO SEMESTRE, EN UN AMBIENTE DE APRENDIZAJE EN LAS EMPRESAS INDUSTRIALES Y DE SERVICIOS, POSTERIOR A LA FORMACIÓN BÁSICA Y PROPEDÉUTICA EN EL AULA; ÉSTA SE DESARROLLARÁ DURANTE UN AÑO CUBRIENDO DE 24 A 32 HORAS POR SEMANA, RESPETANDO RECESOS ESCOLARES O EN SU CASO DE ACUERDO A LAS NECESIDADES QUE CONVENGAN EN AMBAS PARTES. EN PLENO CONOCIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS Y NORMATIVIDAD VIGENTE PARA EL CBTIS 166; POR ESTE MEDIO ACEPTO A TRAVÉS DE ESTA

CARTA COMPROMISO, QUE:

PRIMERO CUMPLIRÉ CON LAS NORMAS E INDICACIONES DEL MODELO DUAL PARA MI FORMACIÓN ACADÉMICA Y
PROFESIONAL
SEGUNDO. – MANTENDRÉ UN COMPORTAMIENTO ADECUADO DENTRO Y FUERA DEL PLANTEL Y LA EMPRESA
TERCERO QUE ESTOY DE ACUERDO EN LA OBSERVACIÓN Y APLICACIÓN DEL REGLAMENTO DE CONTROL ESCOLAR Y EL DE LA EMPRESA RECEPTORA PARA MI FORMACIÓN PROFESIONAL
CUARTO DARÉ AVISO OPORTUNO A LAS AUTORIDADES DEL PLANTEL SI OBSERVO CONDUCTAS QUE VIOLENTEN MI
INTEGRIDAD EN EL AMBIENTE DE APRENDIZAJE EN LAS EMPRESAS.
QUINTO HE SIDO INFORMADO(A) ACERCA DEL SISTEMA DE EDUCACIÓN DUAL Y SU APLICACIÓN, Y QUE ESTOY DE
ACUERDO EN QUE MI FORMACIÓN SE DARÁ EN UN AMBIENTE COMBINADO DONDE CURSARÉ LAS ASIGNATURAS DE
QUINTO Y SEXTO SEMESTRE DEL COMPONENTE BÁSICO EN PLANTEL Y ASISTIRÉ 1 DÍA AL PLANTEL PARA ASESORÍA Y
EVALUACIÓN CON LOS DOCENTES ASIGNADOS Y EN LA EMPRESA ASISTIRÉ 4 DÍAS PARA MI FORMACIÓN DEL
COMPONENTE PROFESIONAL.
SEXTO ESTOY EN CONOCIMIENTO QUE NO PODRÉ SER CONTRATADO POR LA EMPRESA RECEPTORA HASTA HABER
CONCLUIDO MI FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL, DE TAL FORMA QUE ESTO ME PERMITIRÁ EL DEBIDO EGRESO
PARA MI TITULACIÓN
SEPTIMO QUE PARTICIPARÉ EN TODAS LAS ACTIVIDADES QUE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ME AVISARÉ CON
OPORTUNIDAD, PARA MI DEBIDA FORMACIÓN PROFESIONAL Y ACADÉMICA
OCTAVO. – ESTOY DE ACUERDO EN QUE, UNA VEZ ACEPTADA LA MODALIDAD DUAL, NO PODRE REGRESAR AL SISTEMA
ESCOLARIZADO, PARA PODER REGRESAR AL MODELO ESCOLARIZADO ESTOY CONSIENTE QUE DEBERÉ SOLICITAR MI BAJA
TEMPORAL Y ESPERAR TODO UN CICLO ESCOLAR PARA VOLVER A COMENZAR EN QUINTO SEMESTRE
NOVENO QUE HE LEÍDO DETENIDAMENTE Y ESTOY DE ACUERDO EN TODOS Y CADA UNO DE LOS PUNTOS ANTERIORES,
Y NO EXISTIÓ DOLO O MALA FE DE NINGUNA DE LAS PARTES INVOLUCRADAS PARA MI CONSENTIMIENTO.

NOMBRE Y FIRMA DEL(A) ALUMNO(A)

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

RAMÓN ALBERTO NAVA JÁUREGUI

DIRECTOR(A) DEL PLANTEL