CARTA COMPROMISO DEL BENEFICIARIO

BECAS INSTITUTO CIENCIAS DE LA FAMILIA

Santiago, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023

SEÑORES FUNDACIÓN CENTRO CRISTIANO

PRESENTE

Mi nombre es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Habiendo sido aceptado como beneficiario de la Beca Fundación Centro Cristiano para participar en el Programa \_\_\_\_\_\_\_\_, versión 2023, **Instituto de Ciencias de la Familia de la Universidad de los Andes**, por el presente documento declaro tener conocimiento de lo siguiente:

* Que el objetivo de esta beca es formar profesionales con una sólida base para trabajar en las áreas de asesoría, orientación y guía a la persona, el matrimonio, las familias y la educación, mediante el desarrollo de habilidades y la entrega de conocimientos de nivel universitario para quienes se desempeñan en estos ámbitos y, en particular, en sectores más vulnerables de nuestra sociedad.
* Que la beca está orientada a profesionales de la educación que se caractericen por ser personas idóneas y comprometidas con la educación valórica de la juventud, y que hayan sido destacados y reconocidos como tales por sus jefaturas directas.
* Que tengo conocimiento de los términos y condiciones del beneficio que recibo, y de la normativa académica del Programa.

**COMPROMISO.**

En virtud de lo expuesto anteriormente, y habiendo sido aceptado como alumno del Programa en su **Versión 2023-2024,** por el presente documento me comprometo a:

1. Cumplir con las exigencias y con la normativa que rige este beneficio, y con el espíritu que anima a la Fundación a apoyarme en la realización de este Programa.
2. Mantener un promedio general semestral igual o superior a cinco (5,0), y mostrar un compromiso acorde a lo exigido en la reglamentación de la Universidad.
3. Demostrar absoluta integridad académica. Las copias y plagios en pruebas, trabajos u otras formas de evaluación, suplantación de identidad, entre otros, además de las sanciones que se proporcionarán, hacen perder de inmediato la beca.
4. Desempeñarme laboralmente en los ámbitos cubiertos por el Programa por al menos dos años luego de finalizado el curso.
5. En caso de que abandone del Programa sin causa justificada, deberá devolver la totalidad de la beca recibida.
6. Entregar un testimonio en el último semestre del curso, mediante archivo de documento o de video, con una reseña de mi experiencia, y de cómo estoy o espero aplicar los conocimientos adquiridos en la educación religiosa.
7. Entregar, en el mismo formato anteriormente señalado, un testimonio al final del primer y segundo año a continuación de mi egreso, indicando mi situación profesional actual relacionada con la enseñanza de religión.
8. Ponerme a disposición de la Universidad de Los Andes y de la Fundación Centro Cristiano, tanto durante como después de finalizado el Programa, para responder cuestionarios de seguimiento y entregar mi testimonio de otras actividades realizadas en el marco de esta Beca.

Agradeciendo la posibilidad que se me otorga, me despido atentamente,

NOMBRE DEL ALUMNO

C.I. N°