**CARTA COMPROMISO**

Con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, socia(o) del Sindicato de Profesionales y Técnicos de Metro S.A., por medio de esta comunicación suscribo mi compromiso en orden de cumplir, de forma completa y responsable, mi participación en la capacitación o congreso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que se realizará en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, entre los días \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gracias a que soy beneficiaria(o) de la Beca de Estudios en el Extranjero entregada por el Sindicato.

Así, me comprometo a participar respetando cabalmente los parámetros establecidos, y de los que he sido informada (o) clara y oportunamente, habiendo tomado, además, conocimiento de la obligación de asistencia y número de horas requeridas para la correcta aprobación/acreditación de la capacitación o congreso mencionado.

Adicionalmente, en el mes siguiente a la realización de la capacitación o congreso, entregaré al sindicato un certificado o carta de la organización que acredite mi asistencia y evaluación, en caso que corresponda. También, en un plazo no máximo a tres meses desde mi regreso, presentaré al Sindicato y a mi equipo de trabajo, un resumen de mi participación, mediante una exposición en hora y lugar a acordar. En el caso de no participar o reprobar por mi inasistencia, o no realizar dicha presentación, me comprometo a hacer devolución del 100% de los montos involucrados.

Finalmente, y por medio de la presente, autorizo al Sindicato de Profesionales y Técnicos de Metro S.A. a efectuar los descuentos por planilla que corresponden a lo antes descrito. Las cuotas y montos a descontar, serán acordadas con el Directorio Sindical o con la Directora(o) asignado por éste.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**