

CONVENIO DE PRÁCTICA

Alumno(a) _____ de nacionalidad chilena, Cédula de Identidad N° _____ - _____, nacido(a) el ____/____/____, domiciliado(a) en _____, Fono _____, de la Especialidad de _____ en adelante el Alumno(a) en Práctica y la Empresa _____, R. U. T. N° _____, Ubicada en _____, acepta en práctica a nuestro alumno por un período de _____ horas cronológicas.

La duración del aprendizaje es desde el ____ de _____ de 20____, hasta el ____ de _____ de 20____, en el siguiente horario de _____ a _____ hrs. con _____ Hrs. de colación con un total de 44 horas a la semana máximo.

Durante el transcurso de la práctica el alumno será asesorado en la empresa por el Sr. (a). _____ R. U. T. N° _____, que desempeña el cargo de _____, en el Departamento _____, Fono _____, Anexo _____ E_mail _____@_____

Será obligación especial del empleador ocupar al Aprendiz solamente en los trabajos propios expuesto en el Plan de Práctica y proporcionando los elementos de trabajo adecuados y de seguridad si corresponde.

El empleador se compromete con una asignación compensatoria de los beneficios de colación, movilización y otros, correspondientes a la cantidad de _____ que se pagará mensual (o en otra forma a convenir) lo que no constituirá remuneración para efecto legal alguno.

El empleador designa como Maestro Guía del Alumno al Sr. (a) _____, Rut : _____ - _____, para que lo conduzca en el proceso de aprendizaje, realizando los informes que le sean requeridos en cuanto a la conducta, aplicación y habilidad del aprendiz.

Durante este periodo los aprendices, tiene la condición de Alumno o Alumna regular de Enseñanza Media y se encuentran protegidos por el **Seguro Escolar** dispuesto en la **Ley 16.744, Decreto 313**.

El empleador se compromete a facilitar el acceso a la empresa a los Profesores del Liceo Técnico Profesional de Buñ con el fin de garantizar el desarrollo correcto del Programa de Aprendizaje..

**Firma y Timbre
Establecimiento**

**Firma y Timbre
Supervisor Empresa**

_____ de _____ de _____

Fono contacto Emergencia: Sr.(a) _____

Red Fija : _____ Teléfono Móvil : _____