**CONVENIO DE ESTADÍA**

Convenio de colaboración para el ejercicio de Estadía que celebran, por una parte:

**LA UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE POANAS** ubicada en. **KM. 2.0 CARRETERA VILLA UNIÓN-VICENTE GUERRERO S/N, VILLA UNIÓN, POANAS, DURANGO**. Representado por el **DR. OCTAVIO FERNÁNDEZ ZAMORA**en su carácter de Rector.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Y, por la otra parte la Empresa: | | *(poner la letra con mayúscula y negrita, quitar este paréntesis, quitar cursiva)* |
| Representada por: | *(poner la letra con mayúscula y negrita, quitar este paréntesis, quitar cursiva)* | |
| a quienes en lo sucesivo se denominarán: **“UTP”** y **“EMPRESA”.** | | |

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA:** Tomando en consideración que la Estadía deben coadyuvar al crecimiento profesional de nuestros educandos, se hace necesario la colocación de los mismos en puestos del área de acuerdo a su Especialidad Académica.

**SEGUNDA:** En función de que los alumnos están en calidad de practicantes, la **EMPRESA** no tiene compromiso laboral en ningún aspecto.

**TERCERA:** Respecto a la protección de nuestros alumnos (as), la **UTP** avala que el alumno cuenta con seguro facultativo del IMSS y con una póliza de riesgo contra accidentes de trabajo.

**CUARTA:** La duración de la Estadía es de **525 horas** mínimas – **600 horas** máximas en el caso de TSU y para ING la duración es de **480 horas** y se pueden realizar en periodos vacacionales o bien en periodo escolar.

**QUINTA:** La Rectoría de la **UTP** agradece los servicios que la **EMPRESA** presta a los practicantes por concepto de gastos de transporte, comedor, incentivos ó viáticos.

**SEXTA:** La **EMPRESA** se compromete a expedir constancias que acrediten la aceptación del alumno en la **EMPRESA**, la realización de la Estadía y termino de la misma, así como firmar los informes de evaluación.

**SEPTIMA:** La **EMPRESA** proporcionará inducción al proceso y asesoría técnica, necesaria a efecto de que los estudiantes de la **UTP** realicen una labor positiva y eficiente.

**OCTAVA:** La **EMPRESA** se compromete a informar la indisciplina que observen de los alumnos en Estadía, para que la **UTP** aplique la sanción correspondiente, según la gravedad de la falta.

**NOVENA:** La **EMPRESA** tendrá en todo momento la facultad de cancelar el ejercicio de la Estadía a, aquellos alumnos cuya responsabilidad, dedicación, capacidad, no corresponde a sus necesidades.

**DÉCIMA:** La vigencia de este convenio será de un cuatrimestre a partir de la fecha de firma del mismo.

Este convenio se firma en *(poner el lugar donde se firma el convenio, si es en la localidad de Villa Unión se coloca Villa Unión de lo contrario si es fuera de villa unión se pone la localidad o ciudad donde se ubica la empresa)*, **el día 02 de Mayo de 2024.** *(favor de* ***NO*** *modificar la fecha y borrar este paréntesis)*

*(favor de poner toda la información en mayúscula poner la letra en color negro y en modo negrita, borrar todos los paréntesis y letras rojas****. FAVOR DE NO MODIFICAR EL RECUADRO DE CALIDAD ES EL QUE SE ENCUENTRA EN LA PARTE SUPERIOR.)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | POR LA UNIVERSIDAD:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***DR. OCTAVIO FERNÁNDEZ ZAMORA***  ***RECTOR*** |  | | POR LA EMPRESA:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *NOMBRE: (quitar la palabra nombre)*  *CARGO: (quitar la palabra cargo)* |