**CARTA COMPROMISO DEL TUTOR**

Por este medio **el/la** que suscribe **(Nombre del profesor como quiere que diga su constancia)** Profesor(a) de **(Tiempo Completo / Medio Tiempo)** del o la **Facultad de Medicina / Centro de Investigaciones “Dr. Hideyo Noguchi”** manifiesto mi interés de participar como profesor-tutor en el Programa de Tutorías de la Facultad de Medicina durante el Ciclo Escolar 2015-2016 comprometiéndome a las siguientes actividades:

* Brindar un **mínimo de 4 tutorías** durante el ciclo escolar a cada estudiante asignado por el programa.
* Disponer y dedicar un total de 8 horas anuales por estudiante asignado de mi carga académica a actividades relacionadas con la tutoría.
* A recibir información a través del correo institucional y las demás contempladas en el Programa de Tutorías.
* Asistir a las reuniones convocadas para tratar asuntos que permitan el mejoramiento de la operatividad del programa mismas que serán programadas con un tiempo no menor a 15 días de anticipación

 Anexo los siguientes datos a fin de facilitar la comunicación con los tutorados:

|  |  |
| --- | --- |
| **Área donde pueden ubicarme** |  |
| **Teléfono(s)**  |  |
| **Horario laboral** |  |
| **Correo institucional.** |  |

 Sin más por el momento me despido y quedo como su Seguro(a) Servidor(a).

**ATENTAMENTE**

**(Nombre y firma del tutor)**