**ANEXO 6. CARTA DE COMPROMISO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aspirante al Postgrado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente me comprometo a cumplir con los compromisos económicos generados durante mi permanencia en el postgrado, a participar en las actividades intracurriculares y extracurriculares que sean programadas por la Comisión de Estudios de Postgrado, como parte de mi proceso de formación y a contribuir con el funcionamiento operativo de la unidad odontológica que me sea asignada para llevar a cabo mis actividades clínicas, así como de los espacios físicos donde llevaré a cabo mi proceso educativo, en el marco de una relación de respeto hacia los docentes, pacientes, personal administrativo, asistencial y hacia mis compañeros de postgrado.

Igualmente, manifiesto que conozco la existencia de Normativas que rigen los estudios de Postgrado de la Universidad Central de Venezuela y específicamente de la Facultad de Odontología de la UCV, al igual que principios bioéticos, en relación al manejo de la información y tratamiento de los pacientes, los cuales me comprometo a cumplir.

Entiendo que el incumplimiento de este compromiso podrá dar lugar a la aplicación de las Normas de Permanencia que rigen los Estudios de Postgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela.

Dado en Caracas a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del aspirante  CI. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |