



FACULTAD DE ENFERMERÍA ACTA DE COMPROMISO – FRANJA HORARIA

En mi calidad de Aspirante de pregrado de Enfermería de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS, comprendo que, de conformidad con lo establecido en el Reglamento Estudiantil de Pregrado, la metodología de enseñanza del programa de Enfermería es presencial, por lo cual debo cumplir con la asistencia a las clases, a las actividades prácticas, a los turnos y a las demás labores académicas, desde la hora programada para su inicio y hasta su finalización, por lo cual comprendo que el docente registrará el control de asistencia y que, ante mi ausencia en la fecha y hora programada para la actividad, se registrarán fallas de asistencia.

Para tal efecto, comprendo que los horarios establecidos por la Facultad de Enfermería para cada jornada corresponden a los siguientes:

Jornada mañana: lunes a sábado de 7 am - 1 pm

Jornada tarde: lunes a viernes de 1 pm - 7 pm y sábados de 7 am - 1 pm.

Así mismo, comprendo y acepto que los horarios establecidos para cada jornada no serán modificados ni flexibilizados a razón de las condiciones personales de los estudiantes, por lo cual debo cumplirlos de forma estricta.

Comprendo y acepto que, una falla de asistencia a las clases y demás actividades académicas o de práctica, ocasionará una calificación de cero punto cero (0.0) en las correspondientes entregas de trabajos o evaluaciones que realicen. Estas ausencias solo podrán justificarse ante la presencia de eventos de caso fortuito, fuerza mayor o incapacidad médica debidamente demostradas, presentando los soportes respectivos en los tiempos y bajo los parámetros y requisitos establecidos en el reglamento estudiantil de pregrado. No obstante, comprendo que el cálculo total de ausencias incluirá tanto las fallas justificadas como no justificadas, y que, si sobrepaso el porcentaje máximo de fallas que corresponde a la asignatura, la perderé por fallas, conforme a los parámetros del Reglamento Estudiantil de Pregrado.

En consecuencia, ME COMPROMETO a cumplir con los tiempos, horarios y franjas establecidos para mi formación en el programa de Enfermería, y, en consecuencia, a asistir a las clases, turnos y jornadas que me sean programados, manteniendo un adecuado comportamiento.

Para el efecto, se firma el día _____ () de _____ de 202__.

Nombre Aspirante: _____

Tipo de Documento TI _____ CC _____ CE _____ PAS _____

No. Documento de Identidad: _____

Teléfono: _____

Firma: _____