**Acta de Compromiso Agrupaciones Estudiantiles**

Temuco, Chile, a 00 de mes de año.

Universidad de La Frontera

A quien corresponda:

Por medio de la presente acta la **Agrupación estudiantil (Nombre Agrupación)** se compromete a cumplir semestralmente con el **envío de documentos** que sean solicitados por el/la Encargada/o de Agrupaciones Estudiantiles de la División de Ciudadanía y Participación Estudiantil, tales como: Plan semestral de trabajo, Registro de socias/os, Rendición de gastos, u otros, además de **enviar la información correctamente** para gestiones de apoyo y acompañamiento e **informar sobre las actividades** que realice la agrupación, solicitando los **permisos** correspondientes a cada caso.

En adición, la **Directiva** se compromete con asistir **al menos a 1 de las reuniones** generales de Agrupaciones Estudiantiles a las cuales llame la Encargada de Agrupaciones estudiantiles **cada semestre**, debiendo además **compartir la información, actas y/o acuerdos** que de aquellas resulten con **todas y todos los miembros de la asociación**. Se hace además responsable de entregar un **reporte** de las condiciones de la asociación a las **nuevas directivas** que se vayan conformando a lo largo del tiempo.

En el caso de las **Agrupaciones de carácter deportivo o que realicen algún tipo de entrenamiento**, la Asociación declara estar informada de que no existen espacios asegurados para sus prácticas, por lo que de ser posible el/la Encargada/o de Agrupaciones Estudiantiles intentará gestionar un espacio extra, pero entendiendo que es ideal que la Agrupación **gestione autónomamente un lugar de entrenamiento y práctica**.

Por último, se declara que **en caso de no cumplir con lo pactado en esta acta**, la Agrupación estudiantil **no podrá recibir apoyos económicos** de ningún tipo en el **semestre posterior** a su incumplimiento. Y en caso de que el incumplimiento persista por **2 o más semestres** se realizará un **análisis** por parte de la División de Ciudadanía y Participación estudiantil para **decidir la continuidad** de la Asociación en la Universidad.

Atentamente,

[Firma]

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[Nombre y apellido del Presidente o Presidenta de la Agrupación]

[Detallar Cargo: Presidente o Presidenta de Agrupación …..