

CARTA DE COMPROMISO

Yo, _____, identificado con DNI N°/carnet de extranjería
_____.

Mediante la presente **ME COMPROMETO** a respetar y cumplir las normativas establecidas por la institución, con el fin de garantizar el adecuado y satisfactorio desarrollo de mi proceso formativo. En ese sentido, declaro haber leído, comprendido y aceptado las siguientes consideraciones:

1. La asistencia a las sesiones en vivo implica que el participante mantenga la cámara encendida, de modo que su rostro sea visible durante toda la clase, salvo en casos debidamente justificados.
2. En caso de presentarse alguna dificultad técnica o personal, esta deberá ser comunicada oportunamente al moderador del curso, quien evaluará la situación y brindará las indicaciones correspondientes.
3. **Si el participante no mantiene la cámara encendida** y no presenta una justificación previa al moderador, podrá ser colocado temporalmente en la sala de espera.
4. **Si el estudiante permanece con la cámara apagada sin justificación**, se le considerará como inasistencia a la sesión.
5. **El moderador podrá tomar asistencia en cualquier momento** de la sesión, según lo considere conveniente.
6. Para la obtención de la constancia final, el participante deberá cumplir con un mínimo del **70% de asistencia (haber asistido a 15 clases)**.
7. En caso de no poder asistir, el participante podrá presentar una justificación, se aceptarán las siguientes causas justificadas:
 - a. Licencia médica por accidente o enfermedad que impida la asistencia, sustentada con receta médica o informe firmado por un(a) profesional colegiado(a).
 - b. Asistencia como miembro de mesa electoral.
 - c. Enfermedad o accidente grave de un familiar directo que comprometa su vida o integridad, requiera hospitalización o cuidados intensivos, o lo incapacite para valerse por sí mismo (por ejemplo: infarto, fracturas múltiples, cirugías mayores, episodios psiquiátricos agudos, entre otros). Ejemplos: infarto, fracturas múltiples, cirugías mayores, episodios psiquiátricos agudos, entre otros.
 - d. Asistencia obligatoria a citaciones judiciales, militares o policiales.
 - e. Fallecimiento de familiares directos: abuelos, padres, hijos o hermanos.
8. Para justificar una inasistencia a una clase o evaluación, el participante deberá comunicarse directamente con el número del instituto: **+51 992 959 872** y presentar una justificación válida, conforme a los parámetros previamente establecidos.
9. Enviar el comprobante de pago EL MISMO DÍA al siguiente **+51 992 959 872**.

10. **Política de reintegro:** El Instituto Peruano de Psicología Contextual no realiza reintegros de los importes abonados por concepto de matrícula o cuotas una vez efectuada la reserva de la vacante.
11. **En caso de retiro de la formación,** curso, diplomado o evento académico brindado por la institución, ya sea por motivos personales, de salud u otros, el participante perderá el acceso a todos los materiales, grabaciones y demás recursos disponibles en la plataforma. Asimismo, se aclara que no es posible pausar el curso o formación; en caso de no realizar el pago correspondiente, se perderá automáticamente todo el acceso.
12. **En caso el participante desee retomar un diplomado,** curso, formación o evento académico brindado por la institución, luego de haberlo pausado, deberá inscribirse en una nueva edición. Esto se debe a que no es posible reincorporarse una vez interrumpido, ya que se pierde el acceso de manera completa a los materiales y grabaciones de las clases.
13. **En caso de que el participante mantenga deuda de** alguna formación, curso o evento académico realizado por la institución, de tres mensualidades o más, será retirado del programa y perderá por completo el acceso al campus, materiales y grabaciones. Asimismo, no podrá participar en ningún evento académico organizado por la institución durante un periodo de seis meses.
14. **Penalidad:** Luego de solicitar el envío de la mensualidad, cuatro veces como máximo y no obtener una respuesta del estudiante, se optará por retirar al alumno de la formación y no podrá acceder a alguno de nuestros espacios académicos por un periodo de 7 meses.

En conformidad con lo anteriormente expuesto, firmo la presente carta de compromiso.

Nombre y Apellidos:

DNI: