



COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADEMICO

1. Datos del estudiante

Apellidos: _____ Nombres: _____
DNI N°: _____ CUI N°: _____
Institución de origen: **Universidad Nacional de San Agustín**
Escuela Profesional: _____ Facultad: _____
Semestre: _____ Año: _____

2. Asignaturas A CURSAR en la universidad de destino

N°	Código	Denominación	Créditos

3. Asignaturas a RECONOCER Y CONVALIDAR en la universidad de origen

N°	Código	Denominación	Créditos

V°B° Coordinador Institucional REDISUR- UNSA	_____ Firma	Sello
V°B° Responsable Académico	_____ Firma Nombre: Cargo:	Sello
	_____ Firma del estudiante	



FORMULARIO DE MODIFICACION DE ASIGNATURAS

4.- MODIFICACIONES AL PROGRAMA/CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTO ORIGINALMENTE			
	Código Materia	Nombre del Curso	Número de Créditos
Materia Anulada			
Materia Añadida			

INSTITUCIÓN DE ORIGEN:

Nombre de la Institución de origen: **Universidad Nacional de San Agustín**

Nombre y firma del Responsable Académico

Nombre y firma del Coordinador Institucional

Fecha:

Fecha:

UNIVERSIDAD DE:

Confirmamos que los cambios anteriormente detallados al programa / contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptados.

Nombre y firma del Responsable Académico

Nombre y firma del Coordinador Institucional

Fecha:

Fecha:

Nombre y firma del Estudiante

Fecha:



RESPONSABILIDADES DE LOS BECARIOS P.M.E. DE REDISUR-PERÚ

- Los alumnos beneficiarios del Programa de Movilidad Estudiantil de REDISUR-PERÚ deberán comunicar en forma expresa (mail o fax), antes de la fecha tope estipulada por el Programa, la aceptación de la beca a la Universidad de Destino, de la cual serán alumnos de pleno derecho durante todo el período comprendido por la beca.
- Los becarios deberán realizar las actividades académicas que, en el marco del plan de estudios recomiende el Coordinador de la carrera correspondiente (tanto de la Universidad de Origen como en la de Destino) y aceptar todas las actuaciones de seguimiento, control y evaluación establecidas por la Universidad de Destino.
- A su arribo a la ciudad en la que está radicada la Universidad de Destino, los becarios deberán presentarse en la oficina del Coordinador del Programa de Movilidad Estudiantil REDISUR-PERÚ de dicha Universidad.
- Los becarios deberán presentar toda la documentación requerida para su inscripción como alumno de la Universidad de Destino en el marco del convenio suscrito.
- Los becarios no podrán realizar viajes al interior o fuera de la provincia/región, sin la debida comunicación y autorización del Coordinador del Programa de Movilidad Estudiantil REDISUR-PERÚ en esa Universidad. Los estudiantes no podrán realizar trabajos o servicios durante la vigencia de la beca que no hayan sido recomendados y aprobados por la Coordinación del Programa de Movilidad Estudiantil REDISUR-PERÚ en la Universidad de Destino.
- Los estudiantes asumirán la responsabilidad y cargos de los daños que pudieran sufrir y de los perjuicios que pudieran causar durante su participación en el Programa de Movilidad Estudiantil y que no estén cubiertos por el seguro contratado.
- Los becarios deberán asumir directamente todos los gastos que comporte su participación en el Programa de Movilidad Estudiantil no cubiertos por las Universidades participantes.
- Los becarios deberán respetar las reglas de convivencia que rijan, en los lugares donde se les asigne como vivienda, teniendo que utilizarla más que para alojamiento y estudio personal.
- Los estudiantes deben estar dispuestos a requerimientos de instituciones vinculadas al Programa de Movilidad Estudiantil, tales como participar en reuniones informativas para difundir el Programa, complementar encuestas de evaluación, etc.
- Los estudiantes que participan en el Programa de Movilidad Estudiantil de REDISUR-PERÚ se comprometen a regresar a su lugar de origen en los plazos establecidos en la Constancia de Aceptación de la Universidad de Destino.

.....
Firma de conformidad del becario

.....
Fecha



**ACTA DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE O APODERADO
PARA POSTULAR AL PROGRAMA DE MOVILIDAD CRI-ASUP**

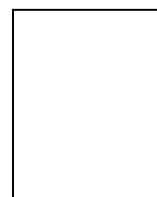
Yo.....
de nacionalidad, con Documento de Identidad
Nº....., en mi carácter de padre/apoderado, autorizo a:
..... de años de
edad, alumno/a de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, del
..... año de la Facultad de:
..... y de la Escuela Profesional de la
de:
a postularse para ser aceptado como alumno de: (indicar el nombre de la
Universidad receptora):

.....
.....
.....

para cursar un semestre académico, al amparo del Convenio de Movilidad
Estudiantil de la RED INTERUNIVERSITARIA DEL SUR DEL PERÚ (REDISUR-PERÚ); en
el período que va de a del año

Es cuanto autorizo, en la ciudad de, a los días del
mes de..... del año

Huella Digital



Firma:

Nombre:

Domicilio:

Teléfono: