PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL

Universidad Clermont Auvergne-UNSA

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

**INSTRUCCIONES:**

Esta ficha deberá ser completada y presentada por el interesado dentro del PME celebrado entre la Universidad Clermont Auvergne, UCA, y la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, UNSA, adjuntando todos los documentos requeridos[[1]](#footnote-1) para su debida inscripción del semestre 2019-II.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN PERSONAL**
 | Pegar sufotografía aquí |
| Apellidos: |
| Nombres: |
| Nacionalidad: | DNI/PASAPORTE: |
| Fecha de Nacimiento: | Ciudad/País: |
| Estado Civil: | Sexo: |
| Tf. fijo: | Tf. móvil: |
| E - mail: |
| Nombre de contacto en caso de emergencia (Tf., mail): |
| Dirección permanente: |
| 1. **INFORMACION ACADEMICA**
 |
| Institución de Origen: |
| Página Web: | Ciudad/País: |
| Año de estudio: |
| Promedio de notas: |
| Coordinador de Movilidad: |
| Cargo: |
| Correo Electrónico: |

Fecha: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma**----------------------------**

PME UCA-UNSA

FICHA DE REGISTRO DE CURSOS

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido: |  |
| Institución Académica de origen: |  |

Ciclo de estudios 2019-II ( )

1. **ASIGNATURAS QUE LLEVARÁ EN LA UCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COD.** | **NOMBRE DE LAS ASIGNATURAS** | **ESCUELA/FACULTAD** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del estudiante Firma y sello el responsable académico y/o Coord. de la UNSA

**4. AVAL INSTITUCIONAL**[[2]](#footnote-2)

La autoridad abajo firmante avala la postulación del/la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a la convocatoria del Programa de Movilidad Estudiantil UCA-UNSA.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma SELLO

5. COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO

|  |
| --- |
| **5.1.- DATOS DEL ESTUDIANTE****Apellido (s): Nombres:** |
| **Pasaporte/DNI:** |
| **Institución de origen:****País:** |
| **Programa:** |
| **Facultad/ Escuela** |

|  |
| --- |
| **5.2.- ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UCA** |
| **Materias** | **Código** | **Denominación** | **Carga lectiva (en horas totales)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5.3.- ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNSA** |
| **Materias** | **Código** | **Denominación** | **Carga lectiva (en horas totales)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |

VBº Coordinador Institucional Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma y sello:

VBº Responsable Académico Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Estudiante

**6. FORMULARIO DE MODIFICACIONES DE ASIGNATURAS**[[3]](#footnote-3)

|  |
| --- |
| **6.1.- MODIFICACIONES AL PROGRAMA DE ESTUDIOS PROPUESTO ORIGINALMENTE** |
|  | **Código Materia** | **Nombre del Curso** | **Número de Créditos** |
| **Materia Anulada** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Materia Añadida** |  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| INSTITUCIÓN DE ORIGEN: UNSA, PERÜ……………………………………………… ……………………………………………Nombre y firma del Responsable Académico Nombre y firma del Coordinador InstitucionalFecha:…………………………………………. |
| UNIVERSIDAD DE DESTINO: ……………………………………………………………………………………………… *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 InstitucionalFecha:…………………………………… Fecha:……………………………………..……………………………………………………Nombre y firma del EstudianteFecha: |

|  |
| --- |
| **7.- COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO** |
| Cómo Responsable Académico de la Facultad/Escuela de ………………….de la UNSA doy mi conformidad a la movilidad del estudiante arriba indicado, quien cursará las asignaturas relacionadas en el punto 5.2 de este documento y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 5.3, siempre y cuando supere los exámenes o pruebas de la universidad de destino. Para que conste, a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma, se presenta la del Coordinador Institucional.………………………………………………….. ……………………………………………………Nombre y firma del Responsable Académico Nombre y firma del Coordinador Institucional  UNSALugar y fecha:……………………………… Luchar y fecha:……………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **8. CONFORME DEL ESTUDIANTE** |
| El estudiante beneficiario del Programa de Movilidad Estudiantil, UCA-UNSA, se compromete a cursar el Programa de Estudios acordado durante el período de movilidad establecido desde el ………./………/…….. al ………/………/……; en la Universidad ………………….. .El estudiante deberá comunicar de inmediato al coordinador de la UNSA todo cambio en el programa propuesto originalmente. ………………………………………….Lugar y fecha:…………………………………….. Nombre y firma del estudiante.  |

**9. DECLARACIÓN DE COMPROMISO:**

Acepto las condiciones del PME de la UCA-UNSA, y me comprometo a cumplir las siguientes cláusulas, en caso de ser seleccionado:

**Cláusula 1.** Comunicar en forma expresa (email), la aceptación de la beca a la UCA, dentro del plazo que se indique en cada convocatoria.

**Cláusula 2.** Realizar las actividades académicas que, en el marco del plan de estudios, recomiende el Coordinador de la carrera correspondiente, y aceptar todas las actuaciones de seguimiento, control, y evaluación establecidas por la UCA.

**Cláusula 3.** Al llegar a la ciudad de Destino, presentarme en la oficina del Coordinador del Programa de Movilidad de la UCA.

**Cláusula 4.** Al llegar a la UCA, presentar toda la documentación requerida para mi inscripción como alumno de la misma.

**Cláusula 5.** No viajar al interior o fuera de la región/provincia/país, sin la debida comunicación formal y autorización del Coordinador Responsable de la UCA.

**Cláusula 6.** Llegar a la UCA con un seguro médico internacional para cubrir los costos de cualquier inconveniente que pudiera surgir.

**Cláusula 7.** Asumir la responsabilidad de los daños que pudieran sufrir y de los perjuicios que pudiera causar durante el periodo de movilidad, que no estuvieren cubiertos por el seguro contratado.

**Cláusula 8.** Asumir todos los gastos que comporte mi participación en el PME, no cubiertos por las Universidades participantes.

**Cláusula 9.** En caso de un cambio en el contrato académico original, enviar por correo electrónico al coordinador de la UNSA, los programas de las nuevas materias a cursar en dicha Universidad, para que los directores de Carrera consideren su convalidación. Se establece para este trámite un plazo no mayor a 20 días corridos.

**Cláusula 10**. Respetar las reglas de convivencia y buenas costumbres que rijan en los lugares asignados como vivienda, no pudiendo utilizarla más que para alojamiento y estudio personal.

**Cláusula 11.** Adecuar y respetar las normas establecidas en la UCA.

**Clausula12. C**ompletado el compromiso señalado en el contrato académico, presentar un informe escrito y regresar a la UNSA en los plazos legales establecidos.

**Firma del postulante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

1. **Documentos que se deben adjuntar:**

Carta de Presentación de la UNSA (autoridad directa)

Fotocopia legible del DNI y Carnet Universitario

Copia de pasaporte

Carta de Motivación explicando su interés por estudiar en la UCA (máx. 3 hojas)

Certificado médico y psicológico

Copia del Seguro Integral de Salud con fecha vigente durante el intercambio (presentarlo de ser aceptado)

CV no documentado

Historial académico de 5º o 3º superior

Visa estudiantil (presentarlo de ser aceptado)

**Nota:** La información de este formulario tiene valor de Declaración Jurada y deberá ser llenado con letra legible y sin tachaduras. [↑](#footnote-ref-1)
2. Decano o Secretario Académico, o Coordinador Académico de Facultad o Escuela. [↑](#footnote-ref-2)
3. En caso de descubrir el retiro de cursos, en la universidad de destino. [↑](#footnote-ref-3)