**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL ITZSO-UNSA, 2019-2**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN PERSONAL**
 | Pegar foto aquí |
| Nombre y Apellidos: |
| Dirección: |
| 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): |
| 1. **INFORMACION ACADEMICA**
 |
| Institución de Origen: |
| Página Web: | Ciudad/País: |
| Año de estudio: |
| Programa Académico: |
| Año o semestre que cursa:  |
| Promedio de notas: |
| Coordinador de Movilidad: |
| Cargo: |
| Correo Electrónico: |

**3- DATOS DE LAS UNIVERSIDADES DE DESTINO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Universidad**  | **País**  | **Programa Profesional** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. AVAL INSTITUCIONAL[[1]](#footnote-1)** |
| La autoridad abajo firmante avala la postulación del/la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a la convocatoria del PME ITZSO-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 EL ITZSO** |
| **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** |  |  |  |

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

 Firma y sello:

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

 Firma:

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

 Firma del Estudiante

|  |
| --- |
| **6. FORMULARIO DE MODIFICACIONES DE ASIGNATURAS[[2]](#footnote-2)**  |

|  |
| --- |
| **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  UNSAFecha:……………………………… Fecha:……………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **8. CONFORME DEL ESTUDIANTE.** |
| El estudiante beneficiario del PME ITZSO-UNSA, se compromete a cursar el Programa de Estudios acordado durante el período de movilidad establecido desde el ………./………/…….. al ………/………/…….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. ACTA DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE O APODERADO** |
| Yo..............................................................................................con DNI.................................., en mi condición de padre/apoderado, del postulante……………………………………………………… al Programa de Movilidad Estudiantil ITZSO-UNSA, habiendo tomado conocimiento absoluto de todas las condiciones del mencionado Programa, **otorgo mi plena autorización** **y consentimiento** para que el/la citado/a estudiante pueda participar en la Convocatoria 2019-2, para todos sus efectos.Firma del padre o apoderado: ..............................................Domicilio................................................................................................................................Teléfono: .......................................................Fecha……………………………………………. |

|  |
| --- |
| **10. DECLARACIÓN DE COMPROMISO:**  |
| Acepto las condiciones del PME ITZSO-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 Universidad de Destino, 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 Universidad de Destino.**Cláusula 3.** Al llegar a la ciudad de Destino, presentarme en la oficina del Coordinador del Programa de Movilidad de la Universidad de destino.**Cláusula 4.** Al llegar a la Universidad de destino, 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 Universidad de destino.**Cláusula 6.** Llegar a la Universidad de destino 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 Universidad de Origen, 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 universidad de destino.**Clausula12. C**ompletado el compromiso señalado en el contrato académico, presentar un informe escrito y regresar al país de origen en los plazos legales establecidos.**Firma del postulante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **11- DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA:** |
| * Copia del Pasaporte
* Historial Académico (ranking con promedio igual o superior a 14)
* Currículum Vitae
* Certificado médico y psicológico
* Carta de Motivación

. Copia del Seguro Integral de Salud, con fecha vigente durante el intercambio (presentarlo de ser seleccionado) |

1. Decano o Secretario Académico, o Coordinador Académico de Facultad o Escuela. [↑](#footnote-ref-1)
2. En caso de descubrir el retiro de cursos, en la universidad de destino. [↑](#footnote-ref-2)