**FORMULARIO DE POSTULACIÓN[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| CÓDIGO DE POSTULACIÓN | : |
| FECHA DE RECEPCIÓN | : |
| NÚMERO DE FOLIOS | : |
| RESPONSABLE DE RECEPCIÓN | : |

# 1. DATOS PERSONALES



|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos |  |
| Fecha y lugar de nacimiento |  | Edad: |
| Domicilio |  |
| DNI y CUI | DNI | CUI | CEL |
| E-mail |  |
| Datos y contacto del padre o tutor |  |

**2. DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Programa de Estudios |  |
| Semestre que cursa |  | Alumno regular[[2]](#footnote-2) ( ) O excepcional[[3]](#footnote-3)( ) |
| Ranking y notas[[4]](#footnote-4) |  |
| Experiencia en Movilidad Académica | SI ( ) NO ( ) Si es sí indicar qué movilidad hizo (fecha, lugar, duración) |
| Reconocimientos institucionales [[5]](#footnote-5) |  |
| Antecedentes académicos acreditados[[6]](#footnote-6) |  |
| Idioma[[7]](#footnote-7) |  |

**3. DATOS DE LA UNIVERSIDAD A LA QUE POSTULA**

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad a la que postula[[8]](#footnote-8) |  |
| Coordinador Universidad de Destino[[9]](#footnote-9) |  |
| Correo y Telf. Coordinador  |  |
| Ciudad/País: | Idioma del país de destino [[10]](#footnote-10): |

# 4. AVAL INSTITUCIONAL

La autoridad abajo firmante[[11]](#footnote-11), avala la postulación del estudiante agustino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que efectúe un semestre académico en la Universidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a través del Programa de Movilidad Estudiantil Beca Excelencia Internacional, BEI-UNAS-2019, tras considerar que la movilidad a efectuar será de gran utilidad para su desarrollo profesional y aporte para el perfil del egresado del programa de estudios al cual el alumno pertenece

Rúbrica y Sello: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Nombre completo y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo de la Autoridad firmante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 5. FICHA DE REGISTRO DE CURSOS

**RECONOCIMIENTO ACADÉMICO[[12]](#footnote-12)**

Año que cursa 2019 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facultad : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa Profesional : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Director/ Responsable académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Créditos****curso UNSA** | **Código de curso UNSA** | **Asignaturas a Reconocer y Convalidar en la UNSA** | **Asignaturas a cursar en la U de postulación** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Como responsable académico de la Facultad/Programa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la UNSA, doy mi conformidad de las asignaturas a llevarse a cabo para efectos de convalidación o capacitación, siempre y cuando el estudiante supere los exámenes o pruebas de la universidad de destino, donde efectuará movilidad académica mediante el PME BEI-UNSA 2019.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Firma del EstudianteFecha:  |  | Nombre, firma y sello del responsable académico/Director de Escuela |



# 6. DECLARACIÓN JURADA

# DECLARO BAJO JURAMENTO tener conocimiento pleno del Reglamento, no haber sido sancionado de acuerdo al artículo 311 del Estatuto de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa y no haber obtenido subvención estudiantil por parte de la UNSA o participado de alguna movilidad internacional por semestre.

# Que tengo conocimiento que la subvención es un apoyo para los gastos de la movilidad por semestre a efectuar y que los costos adicionales derivados del BEI–UNSA, serán de mi responsabilidad, con el sostén que mis padres me otorgarán, de resultar ganador.

# Otorgo el presente para los trámites administrativos de participación en el Programa de Movilidad Estudiantil BEI-UNSA 2019, sometiéndome a las disposiciones contenidas en el TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

# 7. COMPROMISO

Acepto las condiciones de la Convocatoria a**l Programa de Movilidad Estudiantil Beca Excelencia Internacional BEI UNSA-2019**, comprometiéndome a efectuar el viaje durante el ciclo completo de estudios, obtener los seguros de vida y salud correspondientes, efectuar los trámites migratorios pertinentes y cumplir con las siguientes cláusulas de ser seleccionado, según Reglamento:

**ARTÍCULO 16:** Los estudiantes seleccionados deberán presentar, en los 20 días hábiles siguientes de su regreso, un informe académico (escrito y digital) de estancia en el semestre académico, a la Oficina de Cooperación, Convenios, Relaciones Internacionales, Becas y Pasantías, con copia a la Dirección/Facultad del programa profesional correspondiente. El informe debe contemplar al menos los siguientes aspectos:

1. Certificado o constancia de notas obtenidas en la universidad de destino.
2. Experiencia académica.
3. Experiencias de inmersión cultural.
4. Contactos académicos con la universidad de destino que beneficie a su Escuela y/o Facultad.
5. Fotos
6. Otros

**ARTÍCULO 17:** Los estudiantes beneficiados con la subvención para participar en la BEI-UNSA, pondrán a disposición de su Unidad Académica el material obtenido en la universidad extranjera de destino. Asimismo, los estudiantes deberán organizar y convocar a una actividad en el auditorio de su Facultad con el objetivo de difundir los conocimientos adquiridos, experiencia académica y de vida en el extranjero, en coordinación con su Programa Profesional y/o Facultad, y comunicado a la Oficina Universitaria de Cooperación, Convenios, Relaciones Internacionales, Becas y Pasantías.

**ARTÍCULO 18:** De la misma manera,en los 20 días hábiles siguientes de su regreso, el estudiante seleccionado deberá presentar a la Subdirección de Finanzas de la UNSA, un informe económico sustentando los gastos efectuados a su nombre.

**ARTÍCULO 19:** El Director o Decano informará a la Oficina de Cooperación, Convenios, Relaciones Internacionales, Becas y Pasantías si el estudiante beneficiado con subvención ha cumplido con lo establecido en el Arts. 16 y 17 del presente reglamento, ello dentro de las 48 horas de efectuada la réplica.

Firma del postulante huella digital

Nombre completo del estudiante

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| NOTA: DE RESULTAR BENEFICIARIO, LA FUNCIÓN DE LA OUCRIBP FINALIZA CUANDO SE LE REMITE SU RESOLUCIÓN COMO TAL. ESTA OFICINA NO HACE SEGUIMIENTO Y MENOS ENTREGA DE LOS CHEQUES.  |

1. El presente Formulario tiene carácter de Declaración Jurada, presentar debidamente foliado de abajo hacia arriba, con separadores y firmada cada página. [↑](#footnote-ref-1)
2. Acreditar con Constancia de Matrícula con un mínimo de 12 créditos. [↑](#footnote-ref-2)
3. Acreditar con Plan de Estudios y libreta de notas donde se evidencia tal condición. [↑](#footnote-ref-3)
4. Presentar ránking oficial y notas que acrediten haber cursado al menos 4 ciclos lectivos consecutivos. [↑](#footnote-ref-4)
5. Adjuntar documentos que acrediten reconocimientos o distinciones otorgadas por instituciones de nivel superior universitario [↑](#footnote-ref-5)
6. Adjuntar documentos que acrediten haber sido investigador, organizador o ponente. [↑](#footnote-ref-6)
7. Acreditar idioma del país de destino [↑](#footnote-ref-7)
8. Adjuntar carta de aceptación. [↑](#footnote-ref-8)
9. Nombre del coordinador Institucional de la Universidad de Destino [↑](#footnote-ref-9)
10. Acreditar el idioma del lugar donde queda la U. de postulación en caso de no ser hispanohablante. [↑](#footnote-ref-10)
11. Decano o Director de Escuela con datos completos. [↑](#footnote-ref-11)
12. Responsable de la carrera que avala los cursos a efectuar en Universidad de Destino para proceso de convalidación o reconocimiento de capacitación. [↑](#footnote-ref-12)