

PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL 2020-2

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

INSTRUCCIONES:

Estos formularios deberán llenarse y presentarse en la OUCCRIBP, adjuntando todos los documentos requeridos¹ para la postulación, hasta el 29 de mayo de 2020.

1.- INFORMACIÓN PERSONAL		Pegar su fotografía aquí
Apellidos:		
Nombres:		
Nacionalidad:	DNI:	
Fecha de Nacimiento:	Región:	
Estado Civil:	Sexo:	
Domicilio:		
Colegio de procedencia:		
Perfil psicológico:		
Restricciones alimentarias:		
Tf. Fijo:	Tf. Móvil:	
Mail:		
Beneficiario de otra beca (cuál, de ser afirmativa):		
Nombre de contacto en caso de emergencia (Tf., mail, parentesco):		
2.- INFORMACION ACADEMICA		
Universidad de Origen:		
Web:	Región:	
Facultad:	Escuela:	
Último ciclo cursado:	Año Académico:	
Promedio de notas:		
Coordinador de Movilidad:		
Cargo:		
Tf., mail:		

¹ **Documentos adjuntos:**

Carta de Presentación de la universidad de origen
 Fotocopia legible del DNI y Carné Universitario
 Carta de Motivación explicando su interés por estudiar en la universidad de destino
 Fotocopia de seguro médico con fecha vigente posterior al intercambio
 Copia del Certificado de notas de la universidad de origen
 Constancia de tener nota 13 (trece) como promedio mínimo.

Nota: La información de este documento tiene valor de Declaración Jurada. La solicitud deberá ser llenada con letra legible y sin tachaduras.

PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL 2020-2

Fecha: ___/___/_____

Firma del postulante: -----

3.- FORMULARIO DE REGISTRO DEL PLAN DE ESTUDIOS EN UNIVERSIDADES DE DESTINO	
Nombre y Apellido	
Universidad de origen	
OPCIÓN 1, Universidad:	
Facultad:	Escuela:
Cursos seleccionados:	
OPCIÓN 2, Universidad:	
Facultad:	Escuela:
Cursos seleccionados:	
OPCIÓN 3, Universidad:	
Facultad:	Escuela:
Cursos seleccionados:	

4. AUTORIZACIÓN ACADÉMICA	
<p>La autoridad abajo firmante³, avala la postulación del alumno: _____,</p> <p>para que estudie un semestre académico, a través del PME REDISUR 2020-2, tras considerar que la movilidad a efectuar, será de gran utilidad para su desarrollo profesional, y un significativo aporte interinstitucional.</p>	
Of./Dirección a cargo:	
Cargo en la U origen:	
Tf.:	Mail:
Firma y sello	Fecha

PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL 2020-2

5.- ACTA DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE O APODERADO

Yo.....con DNI....., en mi condición de padre/apoderado, del postulante..... al Programa de Movilidad Estudiantil REDISUR, habiendo tomado conocimiento absoluto de todas las condiciones del mencionado Programa, **otorgo mi plena autorización y consentimiento** para que el/la postulante participe en la Convocatoria 2020-2, para todos sus efectos.

Firma del padre o apoderado:

Domicilio.....

Teléfono:Fecha.....

Firma del estudiante

Firma y sello del Coord. Redisur de la Universidad de origen

6.- DECLARACIÓN DE COMPROMISO

Acepto las condiciones del PME REDISUR, y me comprometo a cumplir las siguientes cláusulas, de ser seleccionado:

1. Tener presente los objetivos del PME REDISUR, y recordar las responsabilidades inherentes a la representación de mi universidad y región que, de hecho, quedo investido, actuando con consecuencia.
2. Comunicar en forma expresa (email), la aceptación de la beca a la universidad de destino (UD), dentro del plazo indicado en el PME.
3. Informar a la UNSA y la UD destino los antecedentes de salud para una mejor atención ante cualquier contingencia: intervenciones quirúrgicas, alergias, tratamientos en curso, medicación actual, vacunas, alimentación y demás información que considere pertinente.
4. Presentarse en la UD en las fechas estipuladas, y llevar a la oficina coordinadora de REDISUR la documentación requerida para la inscripción como alumno becario, especialmente el **seguro médico**.
5. Realizar las actividades del Plan de Estudios seleccionado, cumpliendo con los requisitos académicos (asistir a clases, participar en todas las actividades de seguimiento, control, evaluación), y de carácter administrativo, establecidas por la UD.
6. Comunicar al Coordinador Académico de la UNSA, las eventuales modificaciones en el Plan de Estudios previamente acordado.
7. Informar mensualmente a la UNSA, sobre la situación académica y vivencial experimentada en la UD (ilustrar con imágenes)

PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL 2020-2

7. Asumir los gastos que compromete la estadía y participación en las actividades académicas seleccionadas, no contempladas en el presente PME REDISUR.
8. Respetar las reglas de convivencia y buenas costumbres que rijan en la UD, así como en el hospedaje asignado.
9. No viajar al interior o fuera de la región, sin la comunicación y permiso formal del Coordinador de REDISUR.
10. Asumir la responsabilidad de los daños que sufrieren y de los perjuicios que causaren durante mi participación en el PME, que no estén cubiertos por el seguro contratado y relevar de esa responsabilidad a la UD.
11. Participar en las actividades culturales, de difusión y socialización que la UD organice.
12. No realizar trabajos o servicios extracadémicos, que no hayan sido recomendados y aprobados por la Coordinación del PME.
13. Terminando el período de estudios, presentar un informe académico y vivencial, y gestionar el Certificado de Estudios, siempre y cuando hayan sido aprobados los cursos.
14. Regresar a la UNSA en los plazos establecidos en el PME, y no volver a postular al mismo.

Firma alumno: _____

Fecha: ____ / ____ / ____