**PROGRAMA DE INTERCAMBIO VIRTUAL UNSA**

**PROGRAMA COMUNIDAD BICENTENARIO**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN 2022**

**Instrucciones y nota:** Este formulario deberá completarse y presentarse al correo electrónico de la OUCCRIBP **convenios@unsa.edu.pe** hasta el 11 de agosto 15:45 hrs., adjuntando todos los documentos solicitados[[1]](#footnote-1) en un solo formato digital de PDF.  
La información de este documento tiene valor de Declaración Jurada. La solicitud deberá ser llenada con letra legible y sin tachaduras.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. INFORMACIÓN PERSONAL** | | Colocar foto aquí |
| Apellidos: | |
| Nombres: | |
| Fecha de Nacimiento: | DNI: |
| Ciudad/Región: | CUI: |
| Dirección Actual: | | |
| Tf. /Cel. | Correo Institucional: | |
| Nombre de contacto en caso de emergencia (Tf., mail): | | |
| **2. INFORMACIÓN ACADÉMICA DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN** | | |
| Universidad de Origen: | | |
| Página Web: | Ciudad/Región: | |
| Facultad: | | |
| Programa Profesional: | | |
| Ciclo actual: | Año Académico: | |
| Promedio de notas (ranking): | Total de Créditos acumulados: | |
| Coordinador Institucional del Programa: Dra. María del Pilar Guillén Núñez | | |
| Cargo: Jefa de la Oficina de Cooperación, Convenios, Relaciones Internacionales, Becas y Pasantías. | | |
| Correo: convenios@unsa.edu.pe | | |
| Fecha de presentación de formulario: | | |

|  |
| --- |
| **3. AVAL INSTITUCIONAL[[2]](#footnote-2)** |
| La autoridad abajo firmante avala la postulación del estudiante agustino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al Programa Comunidad Bicentenario (CB) como titulares o accesitarios, a desarrollarse del 19 de setiembre al 21 de noviembre del 2022, cuya duración será de 10 sesiones-una semanal de 3 horas cada una. Tras considerar que la participación en tan importante Programa será de gran utilidad para su desarrollo profesional, y un significativo aporte para su perfil de egresado.    Rúbrica y Sello: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_    Nombre completo y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Cargo de la Autoridad firmante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5. DECLARACIÓN DE COMPROMISO** |
| Acepto las condiciones del Programa Virtual Comunidad Bicentenario (CB), y me comprometo a cumplir las siguientes cláusulas, en caso de ser seleccionado como titular o accesitario:    Comunicar en forma expresa (email), la aceptación de la beca a la Organización y universidad de origen dentro del plazo de 24 Horas conocido los resultados.    Presentar toda la documentación requerida para mi inscripción como alumno en el Programa Comunidad Bicentenario (CB)    Adecuar y respetar las normas establecidas por el Programa Comunidad Bicentenario (CB).  Completada la duración del Programa Comunidad Bicentenario (CB), presentar un informe escrito a la OCRI en un plazo no mayor a 15 días hábiles.  Autorizo el tratamiento de mis datos personales con el objeto de alcanzar la finalidad, materia del concurso y que pueden ser transferidos a otras áreas de la UNSA e Instituciones Públicas (MINEDU, SUNEDU, etc.) de conformidad con las disposiciones contenidas en la Ley Nro. 29733, su Reglamento, Normas y Modificatorias**[[3]](#footnote-3)**.    **Firma del postulante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    HUELLA  **Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |

1. **REQUISITOS:**

   Estar matriculado en el semestre académico 2022-1 **(constancia de matrícula)**.

   Cursar el tercer o cuarto año de su Programa Profesional **(Libreta de notas)**.

   Pertenecer al 5° o 3° superior entre los estudiantes de su Facultad **(constancia de ranking)**.

   Tener características de liderazgo y haber promovido iniciativas de impacto en alguna dimensión de la vida universitaria (representación estudiantil, emprendimiento, responsabilidad social, investigación, proyección internacional, cultura, deportes, etc.).

   [↑](#footnote-ref-1)
2. Decano o Director de Escuela con datos completos [↑](#footnote-ref-2)
3. En virtud de las disposiciones contenidas en la Ley Nro. 29733, su Reglamento y modificatorias, se informa que los datos obtenidos serán tratados con el objeto de alcanzar la finalidad materia del concurso y no será empleado para finalidades diferentes, y a no realizar transferencias a terceras personas, ya sean naturales o jurídicas, salvo instituciones públicas (MINEDU, SUNEDU, etc.) o que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente concurso, o cuando haya un requerimiento judicial o administrativo. [↑](#footnote-ref-3)