**PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL**

**RED PERUANA DE UNIVERSIDADES**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN UNSA 2023-1**

**Instrucciones y nota:** Este formulario deberá completarse y presentarse al correo electrónico de la OUCCRIBP **convenios@unsa.edu.pe** hasta el 15 de febrero 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: | | |
| Cargo: Jefa de la Oficina de Cooperación, Convenios, Relaciones Internacionales, Becas y Pasantías. | | |
| Correo: convenios@unsa.edu.pe | | |
| Universidad a la que postula: | | |
| Fecha de presentación de formulario: | | |

|  |
| --- |
| **3. AVAL INSTITUCIONAL[[2]](#footnote-2)** |
| La autoridad abajo firmante avala la postulación del estudiante agustino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al Programa de Intercambio Virtual Estudiantil Red Peruana de Universidades – RPU, a desarrollarse en la universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante el semestre académico 2023-1, tras considerar que el Intercambio Académico a efectuar 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. REGISTRO DE CURSOS PARA RECONOCIMIENTO ACADÉMICO[[3]](#footnote-3)** | | | | | |
| **Nº** | **Créditos curso**  **UNSA** | **Código curso**  **UNSA** | **Asignaturas a Reconocer y/o Convalidar en la UNSA (consigne año y semestre)** | | **Asignaturas a cursar en la universidad de destino** |
| **0** | 3 | 132684 | Fundamentos Filosóficos | 3ro-(par) | Principios de la Filosofía |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| Como responsable académico de la Facultad/Programa Profesional de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la UNSA, doy mi conformidad de los cursos, para efectos de reconocimiento o capacitación, siempre y cuando el estudiante los apruebe en la universidad de destino, en el Marco de la Red Peruana de Universidades – RPU 2023-1.  Nombre y Firma del Estudiante Nombre, firma y sello del Responsable  Fecha: Académico/Director de Escuela   Fecha: | | | | | |

|  |
| --- |
| **5. DECLARACIÓN DE COMPROMISO** |
| Acepto las condiciones del Programa de Intercambio Estudiantil Red Peruana de Universidades – RPU 2022-2 (BECA ACADÉMICA), y me comprometo a cumplir las siguientes cláusulas, en caso de ser seleccionado y asumir las responsabilidades de salud y vida en el marco de la pandemia Covid 19 y de los trámites migratorios respectivos, en caso de ser seleccionado:  Comunicar en forma expresa (email), la aceptación de la beca a la Universidad de destino – RPU dentro del plazo que se indique en cada convocatoria.  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-RPU y la UNSA.  Al llegar a la ciudad de Lima, presentarme en la oficina del coordinador del programa de Movilidad Académica de la universidad de destino y presentar toda la documentación requerida para la inscripción como alumno de la misma.  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-RUNAI y la UNSA.  Adquirir un seguro médico integral o particular, para cubrir los gastos de enfermedades, accidentes, covid – 19 o cualquier otro inconveniente que pueda surgir, asimismo, con una cobertura de atención hospitalaria. Tal documento debe ser presentado a la UNSA 02 semanas después de conocer los resultados.  Asumir todos los gastos que comprenda la participación en el Programa de Movilidad Estudiantil en el marco de la Red Peruana de Universidades - RPU. Tales como, traslado a la universidad de destino (pasajes aéreos y/o terrestres), hospedaje, alimentación entre otros gastos que puedan surgir durante la Movilidad Académica.  En caso de un cambio en el contrato académico original, enviar por correo electrónico al coordinador UNSA, los datos de las nuevas materias a cursar en la universidad de destino (actualizado y avalado), para que se considere su reconocimiento o convalidación. Se establece para este trámite un plazo no mayor de 30 días transcurridos después del inicio de clases en la universidad de destino. Luego de ello, cualquier trámite de retiro de curso, cambio de curso u otra modificación para la regularización académica, será considerado por la OUCCRIBP el trámite como extemporáneo, debiendo asumir el estudiante las consecuencias académicas del caso.  Completada la movilidad académica, el estudiante debe presentar un informe escrito a la UNSA, dentro de los 30 días de culminado el programa, con copia a la Escuela Profesional.  Aceptar y respetar las normas establecidas en la Universidad de destino RPU.  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**[[4]](#footnote-4)**.  .  **Firma del postulante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |

***NOTA IMPORTANTE:***

* ***Cada universidad partenaria a la Red Peruana de Universidades maneja su fecha de postulación y requisitos, para ello deberán de revisar la siguiente página web*** [***www.rpu.edu.pe***](http://www.rpu.edu.pe)[***https://rpu.edu.pe/programas/programa-intercambio-virtual-estudiantil/***](https://rpu.edu.pe/programas/programa-intercambio-virtual-estudiantil/%20%20)  ***(requisitos)***
* ***Tu postulación deberá ser a través del siguiente enlace*** [***https://intranet.upch.edu.pe/durin/incoming/request***](https://intranet.upch.edu.pe/durin/incoming/request) ***y luego de verificar tu datos, DURIN te enviará a tu correo el usuario, tus accesos y el link para ingresar a la plataforma de movilidad. Una vez efectúes tu postulación en la plataforma deberás presentar este formulario a la OUCCRIBP – UNAS, adjuntando todos los requisitos solicitados junto con el correo o documento donde se confirma tu postulación, ello para validar tus datos con UPCH.***

1. **REQUISITOS:**

   Estar matriculado en el semestre académico 2022-2 **(constancia de matrícula)**.

   Postular desde el 5° ciclo de su Programa Profesional **(Libreta de notas)**.

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

   Carta de motivación explicando su interés por estudiar en la U. de destino **(máx. 1 hoja)**.

   Carta de presentación otorgado por el Director de escuela (Señalar los cursos que desea llevar en la UPCH)

   Copia de DNI.

   Seguro de salud.

   [↑](#footnote-ref-1)
2. Decano o Director de Escuela con datos completos [↑](#footnote-ref-2)
3. Responsable de la carrera que avala los cursos a efectuar en Universidad de Destino, para proceso de convalidación o reconocimiento de capacitación. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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-4)