**PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL**

 **FORMULARIO DE POSTULACIÓN UNSA – UALM 2023-1**

**Instrucciones y nota:** Este formulario deberá completarse y presentarse al correo electrónico de la OUCCRIBP **convenios@unsa.edu.pe** hasta el 01 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: Jefe 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 Estudiantil a desarrollarse en la universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante el semestre académico Estudiantil 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 Convalidar en la UNSA (consigne año y semestre)** | **Asignaturas a cursar en la UALM** |
| **0** | 3 | 132684 | Fundamentos Filosóficos | 3ro-(par) | Principios de la Filosofía |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| Como responsable académico de la Facultad/Programa Profesional de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la UNSA, doy mi conformidad de los cursos, para efectos de reconocimiento y convalidación, efectuados en la universidad de destino, en el marco la presente convocatoria. 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 en la Universidad Agraria la Molina 2023-1 (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 en caso de ser seleccionado: Comunicar en forma expresa (email), la aceptación de la beca a la Universidad de destino 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 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 y la UNSA.Adquirir y/o contar con un seguro médico integral o particular, para cubrir los gastos de enfermedades, accidentes, covid-19 o cualquier otro inconveniente que pueda surgir. Asimismo, este deberá contar con una cobertura total de atención hospitalaria. Tal documento debe ser presentado a la UNAS y universidad de destino 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 presente convocatoria. 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. 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:***

* Para su postulación deberán presentar los formularios UNAS y UALM, cada formulario deberá ser presentado en un solo formato digital PDF adjuntando los documentos solicitados en cada uno de ellos.
* Para poder conocer la oferta académica (carreras universitarias) los interesados deberán ingresar al siguiente link: <http://www.lamolina.edu.pe/> seguidamente entrar al ítem > PREGRADO> y escoger la facultad de interés.

1. **REQUISITOS:**

Estar matriculado en el semestre académico 2021-2 **(constancia de matrícula)**.

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

Pertenecer al quinto o tercio 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)**.

 [↑](#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)