**PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL**

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

**Instrucciones y nota:** Este formulario deberá completarse y presentarse al correo electrónico de la OUCCRIBP **convenios@unsa.edu.pe** hasta el 03 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 Nuñez | | |
| 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 Estudiantil - PIE 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 universidad de destino** |
| **0** | 3 | 132684 | Fundamentos Filosóficos | 3ro-(par) | Principios de la Filosofía |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| Como responsable académico de la Facultad/Programa Profesional de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la UNSA, doy mi conformidad de los cursos, para efectos de reconocimiento o capacitación, efectuados en la universidad de destino, en el marco del convenio con la Universidad del Pacifico.  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 del Pacifico (BECA INTEGRAL), 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.  Llegar a la ciudad de Lima (obligatoriamente) una semana antes del inicio de clases para participar en actividades previas al inicio del semestre y 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.  Contar con un seguro médico integral o particular, para cubrir los gastos de enfermedades, accidentes, covid-19 o cualquier otro inconveniente que pueda surgir con una cobertura total de atención hospitalaria. Tal documento debe ser presentado Al momento de su postulación y durante todo el periodo de intercambio (marzo a julio 2023).  Declaro tener conocimiento de que La Fundación Manuel J. Bustamante De La Fuente otorgará 5 becas a través de la Universidad del Pacifico (S/. 5,200) para financiar los gastos por viáticos (alimentación y alojamiento) de participantes del programa PIE (presencial)  Responsabilizarse por lo gastos no contemplados en la beca que otorga la Fundación Manuel J. Bustamante De La Fuente a través de la Universidad del Pacífico.  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.  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:***

* ***Los estudiantes podrán llevar como máximo 04 cursos.***
* ***La oferta académica para el programa PIE presencial. Esta oferta está sujeta a variaciones por cancelaciones de cursos o disponibilidad. Pronto estaremos publicando la oferta y sílabos en:***[***http://incoming.up.edu.pe/pie.html***](http://incoming.up.edu.pe/pie.html)
* ***El formulario debe ser presentado adjuntando los requisitos solicitados en formato digital PDF.***

1. **REQUISITOS:**

   Estar matriculado en el semestre académico 2022-2 en los Programas Profesionales de Derecho y Economía **(constancia de matrícula)**.

   Tener un mínimo de 120 créditos acumulados al momento de su postulación **(Libreta de notas)**.

   Pertenecer el quinto superior entre los estudiantes de su Facultad **(constancia de ranking)**.

   Carta de motivación respondiendo a la pregunta: **¿Cómo impactará su participación en el programa PIE en su comunidad de origen?**máximo 500.

   Documento Nacional de Identidad **(DNI)**.

   SISFOH ( Será verificado y avalado una vez presenten todos los requisitos solicitados).

   * Contar con seguro de salud (EsSalud, SIS, SaludPol, EPS u otro).

   [↑](#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)