**PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL SALIDA**

Logo de U. de destino

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN UNSA 2024-2**

**Instrucciones y nota:** Este formulario deberá completarse y presentarse a través de una solicitud al correo electrónico de mesa de partes de la UNSA mesadepartes@unsa.edu.pe en las siguientes fechas**[[1]](#endnote-1)** hasta las 15:45 Hrs. (los expedientes ingresados después de esa hora y fecha serán devueltos),adjuntando todos los documentos solicitados[[2]](#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):   |
| 1. **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: JEFATURA OFICINA DE COOPERACIÓN Y RELACIONES INTERNACIONALES DE LA UNSA  |
| Correo: convenios@unsa.edu.pe  |
| Universidad a la que postula: |
| Fecha de presentación de formulario:  |
| 1. **AVAL INSTITUCIONAL[[3]](#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 2024-1, 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 1. **REGISTRO DE CURSOS PARA RECONOCIMIENTO ACADÉMICO[[4]](#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** |  |  |  |  |  |
| **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 o capacitación, siempre y cuando el estudiante los apruebe en la universidad de destino, en el Marco de la Red Peruana de Universidades – RPU 2024-1. Nombre y Firma del Estudiante Nombre, firma y sello del Responsable : Académico/Director de Escuela Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **DECLARACIÓN DE COMPROMISO**
 |
| Acepto las condiciones del Programa de Intercambio Estudiantil en la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, durante el semestre 2024-1, y me comprometo a cumplir las siguientes cláusulas, en caso de ser seleccionado:**Cláusula 1.** Comunicar en forma expresa (email), la aceptación de la beca a la Universidad de destino – PAME dentro del plazo que se indique en cada convocatoria. **Cláusula 2.** 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-PAME y la UNSA. **Cláusula 3.** Al llegar a la ciudad de destino, 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.**Cláusula 4.** 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 - PAME y la UNSA.**Cláusula 5.** Adquirir un seguro médico integral o particular, para cubrir los gastos de enfermedades, accidentes, o cualquier otro inconveniente que pueda surgir, asimismo, con una cobertura de atención hospitalaria y repatriación de restos mortales. Tal documento debe ser presentado a la UNSA 02 semanas después de conocer los resultados.**Cláusula 6.** Asumir todos los gastos que comprenda la participación en el Programa de Movilidad Estudiantil en el marco de la oferta PAME. 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.**Cláusula 7.** En caso de un cambio en el documento reconocimiento 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 OUCRI el trámite como extemporáneo, debiendo asumir el estudiante las consecuencias académicas del caso.**Cláusula 8.** Completada la movilidad académica, el estudiante debe presentar un informe escrito a la UNSA y video de la experiencia, dentro de los 15 días de culminado el programa, con copia a la Escuela Profesional.  |
| 1. **TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES[[5]](#footnote-4)**
 |
| 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**[[6]](#footnote-5)**.  |
| . **Firma del postulante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |

1. [↑](#endnote-ref-1)
2. **REQUISITOS:**

Estar matriculado en el semestre académico 2023-II **(constancia de matrícula)**.

A partir del 5° ciclo de su Programa Profesional **(Libreta de notas sellado y firmado)**.

Constancia de ranking (5to. 3cio. Superior).

Carta de intención y motivación explicando su interés dirigido a la u. que postula **(máx. 1 hoja)**.

 [↑](#footnote-ref-1)
3. Decano o Director de Escuela con datos completos [↑](#footnote-ref-2)
4. 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)
5. 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)
6. [↑](#footnote-ref-5)