

PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL ENTRANTE FORMULARIO DE POSTULACIÓN UNSA 2024-2

Instrucciones y nota: Este formulario deberá completarse por el postulante, revisar si cumple con los requisitos¹ y adjuntar la documentación solicitada en un solo formato digital de PDF y presentarse a través de un documento oficial enviado por la coordinación de la universidad de origen al correo electrónico de mesa de partes de la UNSA mesadepartes@unsa.edu.pe hasta el 14 de junio del 2024. La información de este documento tiene valor de Declaración Jurada.

1. INFORMACIÓN PERSONAL		
Apellidos:		Colocar foto aquí
Nombres:		
Nacionalidad:	Pasaporte/Doc. de Identidad:	
Fecha de Nacimiento:	Ciudad:	
Dirección Actual:		
Tf./Cel.	Correo Institucional:	
Dirección en Arequipa:		
Nombre de contacto en caso de emergencia (Tf./mail):		
2. INFORMACIÓN ACADÉMICA DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN		
Universidad de Origen:		
Detalle el Programa de movilidad (convenio/asociantes/red):		
Página Web:	Ciudad/Región:	
Facultad:		
Programa Profesional:		
Ciclo actual:	Año Académico:	
Promedio de notas (ranking):	Equivalente al 100% extranjeros:	Total, de Créditos acumulados:
Coordinador Institucional del Programa / convenio / red:		
Cargo:		
Correo:		
Fecha de presentación de formulario:		

¹ REQUISITOS Y DOCUMENTOS A ADJUNTAR:

- Estar matriculado en su universidad de origen el semestre académico 2024-1 (**constancia de matrícula**).
- A partir del 5° ciclo de su programa Profesional (**Libreta de notas sellado y firmado por el coordinador de la u. origen**).
- Pertenecer al 5to. / 3cio. superior (**Constancia de ranking**).
- Carta de intención y motivación explicando su interés dirigido a la UNSA (**máx. 1 hoja**).
- Foto digital para credencial.
- **Documento Nacional de Identidad / Pasaporte extranjeros.**

3. AVAL INSTITUCIONAL²

La autoridad abajo firmante avala la postulación del estudiante; _____
 _____, para que efectúe el semestre académico 2024-2, en la Universidad
 Nacional de San Agustín de Arequipa.

Rúbrica y Sello: -----

Nombre completo y Apellidos: _____

Cargo de la Autoridad firmante: _____

4. REGISTRO DE CURSOS A LLEVAR EN LA UNSA

N ^o	Código curso UNSA	Asignatura a cursar en la UNSA	Programa Profesional UNSA en el que se efectuará el curso	Año UNSA
0	3	Fundamentos Filosóficos	Cs. De la Comunicación	4to. año
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Nombre y Firma del Estudiante
 Fecha:

Nombre, firma y sello del Responsable
 Académico/Director de Escuela
 Fecha:

Nombre y firma del coordinador convenio / Red
 de la U. de origen

² Decano o Director de Escuela con datos completos

5. DECLARACIÓN DE COMPROMISO

Acepto las condiciones del Programa de Intercambio Estudiantil en la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, durante el semestre 2024-2, y me comprometo a cumplir las siguientes cláusulas, en caso de ser seleccionado:

Cláusula 1. Comunicar a la UNSA en forma expresa (e-mail), la aceptación de la beca, en un plazo máximo de 05 días de recibida la notificación de haber sido ganador.

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 UNSA.

Cláusula 3. Presentarse con el Coordinador del Programa de Movilidad de la UNSA.

Cláusula 4. Presentar toda la documentación requerida para el registro en el sistema informático de la UNSA la inscripción como alumno de la UNSA.

Cláusula 5. En caso de algún cambio en el contrato académico original, notificar al coordinador UNSA para evaluar la posible solución. Se recomienda considerar el calendario académico UNSA (rematrícula).

Cláusula 6: Asumir todos los gastos que comprenda la participación en el Programa de Movilidad Estudiantil. Tales como, traslados, hospedaje, alimentación, entre otros gastos que puedan surgir (visitas turísticas, gastronómicas, otros imprevistos).

Cláusula 7: Nacionales: Contar con un seguro médico de salud / Internacionales: Adquirir un seguro de vida y salud internacional (repatriación).

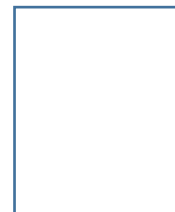
Cláusula 8. Adecuar y respetar la normatividad de la UNSA.

6. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES³

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 Modificatorias⁴.

Firma del postulante: _____

Fecha: ____/____/____



NOTA IMPORTANTE:

- ***Este formulario deberá ser presentado por la coordinación de la universidad de origen del estudiante, en un solo formato digital PDF adjuntando los requisitos solicitados en el mismo.***
- ***Solo serán aceptados para revisión los formularios que cuenten con todos los requisitos solicitados en la presente convocatoria.***
- ***Los planes de estudio se encuentran en el siguiente enlace***
<http://extranet.unsa.edu.pe/sisacad/escuela/index.php3>

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.