**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 requisitos[[1]](#footnote-1) y adjuntar la documentación solicitada en un solo formato digital de PDF y presentarse **a través de una nominación por parte de la coordinación 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](mailto:mesadepartes@unsa.edu.pe) hasta el 10 de mayo del 2024. La información de este documento tiene valor de Declaración Jurada.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN PERSONAL** | | | | Colocar foto aquí |
| Apellidos: | | | |
| Nombres: | | | |
| Nacionalidad: | Nro. Pasaporte: | | |
| Fecha de Nacimiento: | Ciudad y País: | | |
| Dirección Actual: | | | | |
| Cel. | | Correo Institucional: | | |
| 1. **CONTACTO DE EMERGENCIA:** | | | | |
| Nombre: | | | Parentesco: | |
| Teléfono: | | | Correo: | |
| Dirección: | | | | |
| 1. **INFORMACIÓN ACADÉMICA DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN** | | | | |
| Universidad de Origen: | | | | |
| Detalle el Programa de movilidad (convenio/asociantes/red): | | | | |
| Página Web: | | Ciudad/País: | | |
| Facultad: | | | | |
| Programa Profesional: | | | | |
| Ciclo actual que cursa: | | Año Académico: | | |
| Promedio Ponderado de notas (ranking): | | Equivalente al 100% extranjeros: | | |
| Total de Créditos acumulados: | | | | |
| Coordinador Institucional del Programa / convenio / red: | | | | |
| Cargo: | | | | |
| Correo: | | | | |
| Teléfono: | | | | |
| Fecha de presentación de formulario: | | | | |
| 1. **PROGRAMA DE MOVILIDAD A SOLICITAR EN LA UNSA** | | | | |
| Facultad: | | | | |
| Programa de Estudios: | | | | |
| Periodo de movilidad académica: | | | | |
| 1. **AVAL INSTITUCIONAL[[2]](#footnote-2)** | | | | |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **REGISTRO DE CURSOS A LLEVAR EN LA UNSA** | | | | |
| **Nº** | **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 Programa de Estudios  Fecha: | |
| Nombre y firma del coordinador convenio / Red  de la U. de origen  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 2024-2, 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 intercambio en 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:** 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. | | | | |
| 1. **TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES[[3]](#footnote-3)** | | | | |
| 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:***

* ***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.***

1. **REQUISITOS Y DOCUMENTOS A ADJUNTAR:**

   Carta de presentación de la institución de origen.

   Documento donde se indique el Promedio ponderado.

   Certificado de Notas.

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

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