**PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA ESTUDIANTIL ENTRANTE FORMULARIO DE POSTULACIÓN** **RPU-UNSA 2025-1**

**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 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](mailto:mesadepartes@unsa.edu.pe) hasta el 30 de enero del 2025. 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 (detallar si pertenece al quinto superior y promedio ponderado): | | Total de Créditos acumulados: | |
| Coordinador Institucional del Programa: | | | |
| Cargo: | | | |
| Correo institucional: | | | |
| Fecha de presentación de formulario: | | | |

|  |
| --- |
| **3. AVAL INSTITUCIONAL[[2]](#footnote-2)** |
| La autoridad abajo firmante avala la postulación del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que efectué un semestre académico, a través del Programa de Intercambio Estudiantil UNSA – RPU 2025 -1 ( ) 2025-2 ( ), tras considerar que la movilidad académica 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)3** | | | |
| **N°** | **Código curso**  **UNSA** | **Asignaturas a cursar en la UNSA** | **Programa Profesional UNSA en el que se efectuará curso** | **Año UNSA** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| Nombre, firma y sello del coordinador RPU de la U. de origen  Nombre y Firma del Estudiante Nombre, firma y sello del Responsable  Fecha: Académico/Director de Escuela   Fecha:  Nombre y firma del coordinador RPU  de la U. de origen | | | | |

|  |
| --- |
| **5. DECLARACIÓN DE COMPROMISO** |
| Acepto las condiciones del Programa de Intercambio Estudiantil Red Peruana de Universidades – RPU 2025 semestre A y B (BECA ACADÉMICA), y me comprometo a cumplir las siguientes cláusulas, en caso de ser seleccionado y asumir las responsabilidades de salud y vida, en caso de ser seleccionado:  Comunicar en forma expresa (email), la aceptación de la beca a la Universidad de destino – RPU 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-RPU y la UNSA.  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 foráneo.  No viajar al interior o fuera de la región / provincia / país, sin la debida comunicación formal al coordinador responsable de la universidad de procedencia - RPU y la UNSA.  Adquirir un seguro médico integral o particular, para cubrir los gastos de enfermedades, accidentes, covid – 19 o cualquier otro inconveniente que pueda surgir, asimismo, con una cobertura de atención hospitalaria. Tal documento debe ser presentado a la UNSA 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 Red Peruana de Universidades - RPU. 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 de la UNSA, con las nuevas materias a cursar para comunicar a los Programas Profesionales de la UNSA. Se establece para este trámite un plazo no mayor a 15 días.  Aceptar y respetar las normas establecidas en la Universidad de destino RPU.  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.***
* ***Los planes de estudio se encuentran en el siguiente enlace*** [***http://extranet.unsa.edu.pe/sisacad/escuela/index.php3***](http://extranet.unsa.edu.pe/sisacad/escuela/index.php3)

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

   Estar matriculado en su universidad de origen el semestre académico 2024-2 **(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. Superior **(Constancia de ranking)**.

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

   **Documento Nacional de Identidad**

   No debe haber tenido un intercambio académico en la RPU en semestres anteriores y haber sido expulsado de alguna universidad de la RPU, caso contrario no puede participar en el programa.

   [↑](#footnote-ref-1)
2. Decano o Director de Escuela con datos completos. [↑](#footnote-ref-2)
3. Responsable de la convalidación en su universidad. [↑](#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)