

Nombres y Apellidos:

N° DNI _____ Escuela profesional _____

Universidad de Destino:

Período del Viaje:

Por el presente, tomo conocimiento, asumo el compromiso y presto mi consentimiento con los siguientes puntos:

1. **Proceso y gestión del “Programa de Movilidad Académica”:** Entiendo que mi participación en el “Programa de Movilidad Académica”, debe ser activa desde mi postulación y que es mi responsabilidad conseguir la información (historia, legislación, ubicación, idioma, clima, religión, costumbres) y documentación requerida por las Universidades (UCV y Universidad receptora), involucradas en el programa. Además, reconozco que los trámites migratorios o de otro tipo con consulados y embajadas son personales, y es responsabilidad del postulante verificar los requisitos para la obtención del visado, de ser necesario, antes de postularse para el programa. Conozco la necesidad de revisar y cumplimentar adecuadamente los FORMULARIOS de POSTULACIÓN y requisitos establecidos, **para lo cual revisaré la malla curricular (de la Universidad receptora) y me encargaré de contactar a las autoridades de la UCV para tales fines.**

Soy consciente que la solicitud de VISA es personal y estará a mi cargo tramitarla y cubrir los gastos que de ella emanen. Una vez entregado el EXPEDIENTE DE POSTULACIÓN y el presente documento, sino existe comunicación fehaciente por escrito por mi parte de lo contrario, asumo mi condición de POSTULANTE DEL PROGRAMA por el período mencionado con los derechos y obligaciones que el mismo implica. Comprendo que puedo participar del PROGRAMA durante uno (1) o dos (2) semestres como máximo en el mismo destino con la previa aprobación de la UCV y de la Universidad receptora; y el período que corresponda según convocatoria.

2. **Riesgos de la estancia académica en otros países:** Entiendo que la participación en el PROGRAMA, involucra distintos riesgos a los asumidos cuando uno se encuentra en la UCV. Dentro de éstos, están incluidos los vinculados a los viajes desde, hacia, y dentro del país receptor; los derivados de condiciones políticas, legales, sociales y económicas del país receptor; sus distintos estándares de diseño de malla curricular, seguridad y mantenimiento de las infraestructuras, incluyendo instalaciones de computación, edificios y espacios públicos; las

Elaboró	 Relaciones Internacionales	Revisó	 Responsable del SGC	Aprobó	 Rectorado
---------	---	--------	--	--------	--

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del campus virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.

condiciones climáticas y sanitarias locales y otras cuestiones. **Tengo conocimiento que la Universidad receptora es autónoma en la apertura y cierre de asignaturas (de las materias ya aceptadas, a través de la CARTA DE ACEPTACIÓN) de su malla curricular vigente***. Entiendo que, durante mi participación en el PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA, debo tener el cuidado necesario de mi persona y bienes para evitar daño o perjuicio físico o material. Soy consciente de estos riesgos y los acepto.

3. Comunicación con el Beneficiario del PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA:

Entiendo que la comunicación fehaciente desde la Oficina de Relaciones Internacional (ORI) de la UCV hacia los beneficiarios es vía e – mail, whats app, Facebook y por escrito; y a través de estos medios me comprometo a reenviar los formularios, cumplimentados correctamente que la UCV me envíe, durante mi estadía. En caso de que la ORI no reciba un mail de rechazo por parte de los servicios “The Post Office” y demás organizaciones encargadas de notificar la falla de entrega, queda entendido que el mail fue recibido por el beneficiario. Por lo tanto, está enterado de las novedades.

4. Acuerdos institucionales: Entiendo que la UCV no representa ni actúa como agente de ninguna de las instituciones u hogares anfitriones, consecuentemente, no es responsable por sus actos u omisiones, o aquellos de cualquier otro proveedor de servicios del “PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA” dado que se encuentran fuera de su esfera de control. Como resultado de lo anterior, eximo a la UCV de toda responsabilidad vinculada a lesiones, pérdidas, daños, accidentes, demoras, y costos relacionados con cualquiera de estos temas.

5. Salud y seguridad:

Conozco y soy consciente de todas mis necesidades médicas. He contratado un seguro de salud que cubre todos los costos vinculados a gastos médicos y / o derivados de emergencias en los que pueda incurrir durante el PROGRAMA el que habré de mantener vigente durante todo el lapso que dure mi participación en el PROGRAMA, desde el momento de mi partida del Perú hasta el de mi retorno. Reconozco que la UCV no toma a su cargo ninguna cuestión atinente a mi salud; consecuentemente, asumo a título personal todos los riesgos y responsabilidades asociadas. Asimismo, entiendo que la UCV no es responsable por los costos ni la calidad de los servicios médicos prestados durante mi estadía en el extranjero. Dejo constancia que no tengo ningún problema o razón vinculada a mi salud que impida, restrinja o limite mi participación en este Programa de Movilidad Académica.

6. Estándares de conducta:

a) Entiendo que cada país tiene sus normas y pautas de conducta aceptable, incluyendo códigos de vestimenta, modales, morales, política, y comportamiento. Reconozco que cualquier

Elaboró	 Oficina de Relaciones Internacionales	Revisó	 Responsable del SGC	Aprobó	 Rectorado
---------	--	--------	--	--------	--

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del campus virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.

tipo de conducta que viole estas normas y pautas puede ser perjudicial para las relaciones que la UCV mantiene con el país anfitrión y sus instituciones, y para mí mismo (a). Me comprometo a familiarizarme con y respetar las leyes y estándares del país receptor. Reconozco y estoy de acuerdo con que al ser aceptado para participar en el PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA listado al principio de este documento, debo cumplir en todo momento con el régimen disciplinario de la UCV y con todas las pautas de comportamiento establecidas en este documento. Asumo responsabilidad por cualquier tipo de reclamos y /o cargos que puedan recibir la UCV y /o sus integrantes como consecuencia de mi incumplimiento de estas pautas de comportamiento.

b) Entiendo que debo cumplir las normas académicas y de comportamiento de la universidad receptora y de mi alojamiento en el extranjero, y que soy responsable por cualquier tipo de sanción que resulte del incumplimiento de estas pautas, incluidos, pero no limitados a mi expulsión de la universidad y / o el país anfitrión.

c) Me responsabilizo por cualquier tipo de problema legal y los eventuales costos que puedan resultar de cualquier tipo de incidente con personas o instituciones en el país receptor durante mi participación en el PROGRAMA.

d) Me comprometo a:

- Ser un buen representante de la UCV y Perú durante mi estadía en el extranjero mediante un adecuado comportamiento personal, **asistencia asidua a clases***, y en el respeto a compañeros, profesores, y personal de apoyo de la casa de estudios anfitriona;
- Permanecer en contacto con la ORI de la UCV durante mi estadía en el extranjero.

7. **Difusión de E – Mail:** Por medio de la presente autorizo expresamente a la Universidad César Vallejo, en especial a la ORI, para difundir y / o transmitir mi dirección de e – mail: _____ @ ucvvirtual.edu.pe a otros docentes, estudiantes y / o interesados en participar y / o recabar información sobre el PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA desarrollados por intermedio de la UCV. Dejo expresa constancia que la presente autorización se expide sin límite de tiempo, y en el caso de querer revocarla deberé notificar por escrito dicha circunstancia a la ORI de la UCV.

8. Documentación y aranceles varios:

a. Entiendo que el PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA, BECAS Y PASANTÍAS queda sujeto a la presentación de la documentación solicitada; no debo registrar deuda con la Universidad al momento del programa.

Elaboró	 Director de Relaciones Internacionales	Revisó	 Responsable del SGC	Aprobó	 Rectorado
---------	---	--------	--	--------	--

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del campus virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.

b. Entiendo que debo asumir con los costos financieros del programa como el de pasajes a la ciudad de destino (ida y vuelta), alojamiento, alimentación, pasaporte, seguro médico internacional, visa (según sean el país de destino que lo solicite) Para tal efecto debo presentar una declaración jurada de solvencia económica notarial.

c. Durante el período de viaje no debo estar inscrito en asignaturas a dictarse en la UCV. Mi categoría será de “BENEFICIARIO DEL PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA”, por lo que debo abonar las tasas dispuestas por la universidad, “PAGO DE MATRÍCULA”, de acuerdo a lo indicado*.

d. En caso de no cumplir con el Punto c, al término de un mes de adeudar la matrícula correspondiente, se procederá a solicitar a la Universidad de destino la baja del programa y la posterior carga de las tasas académicas vigentes en la Universidad receptora para estudiantes internacionales*.

e. Entiendo que debo completar la “ENCUESTA DE SATISFACCIÓN PARA BENEFICIARIOS DE MOVILIDAD ACADÉMICA,” y el Informe Final que me entregará la ORI, una vez finalizado el PROGRAMA.

f. Me responsabilizo de presentar en la ORI la Constancia de Calificaciones donde conste la aprobación de las asignaturas cursadas o Certificado de Estancia Académica, en tiempo y forma, según lo indicado por la ORI.

g. En caso de no cumplir con los puntos b, c, d y e no se procederá a cargar las equivalencias surgidas del PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA*.

h. Conozco la necesidad de asistir a la reunión de bienvenida a la que me invitarán desde la ORI de la UCV a mi retorno.

9. **Baja del PROGRAMA:** La baja debe ser notificada en forma fehaciente a la ORI de la UCV. Deberá exponer los motivos que respaldan la decisión.

La ORI de la UCV se reserva el derecho de admisión de futuras postulaciones.

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE Y ENTIENDO ESTE CONSENTIMIENTO Y COMPROMISO, QUE ENTRA EN VIGENCIA A PARTIR DE LA FECHA DE SU FIRMA.

Firma del Postulante

VBº oficina de ORI

FECHA:

Elaboró	 Discoy de Relaciones Internacionales	Revisó	 Responsable del SGC	Aprobó	 Rectorado
---------	---	--------	--	--------	--

NOTA: Cualquier documento impreso diferente del original, y cualquier archivo electrónico que se encuentren fuera del campus virtual Trilce serán considerados como COPIA NO CONTROLADA.