## FORMULARIO DE DATOS GENERALES

1. **PERFIL DEL ESTUDIANTE**

* Nombres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sexo: ⬜  Femenino   ⬜ Masculino
* Fecha de nacimiento: (dd/mm/aa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dirección permanente:

Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* No. teléfono residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* No. teléfono móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Correo electrónico 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Correo electrónico 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **UNIVERSIDAD DE DESTINO**

* Universidad de destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nivel académico (Grado/Postgrado): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Programa académico de interés: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Período académico al que aplica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                        Firma Fecha

Los documentos listados a continuación deben entregarse junto a esta solicitud:

* Formulario de asignaturas de interés de acuerdo a la oferta de la institución de destino.
* Carta de nominación de la universidad de origen.
* Record de calificaciones oficial expedido por el departamento de registro de la universidad de origen.
* Copia de la cédula de identificación.
* Copia de seguro de salud y accidentes
* Formulario de solicitud de sílabos

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE SÍLABOS

Por favor completa el siguiente formulario con un listado de al menos 10 asignaturas de tu interés, indicando además el programa académico o carrera a la que pertenecen en la universidad anfitriona con la finalidad de recibir los sílabos o programas para fines de validación de equivalencias:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código** | **Asignatura** | **Programa Académico** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                        Firma Fecha

**Programa Movilidad Estudiantil Interuniversitario**

**CARTA DE COMPROMISO ESTUDIANTIL**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento de identidad n.°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante activo/a de la carrera/ del programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Decanato / Escuela de/ Facultad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula estudiantil n.°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro mi intención de participar en el Programa de Movilidad Estudiantil con nuestra UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO HENRÍQUEZ UREÑA promovido por mi universidad, acto que realizo de manera voluntaria y en pleno conocimiento de sus características y condiciones, con la finalidad de cursar durante el período académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, las asignaturas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del programa/de la carrera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Estoy consciente que este intercambio será de gran aportación para mi formación integral y que para lograrlo es mi responsabilidad tomar con la debida seriedad los objetivos de estudio identificados al iniciar el Programa, así como permanecer en apego a las normas, valores y principios de mi universidad y la universidad de destino.

Mi comportamiento reflejará madurez de carácter, una actitud responsable, cuidando que mis acciones no pongan en riesgo en ningún momento, ni circunstancia mi persona, a terceros o a la universidad de origen. Me reconozco física y mentalmente capaz de participar en el programa académico, a la vez que declaro reconocer el alcance del presente documento, y que cualquier intercambio incluye elementos de riesgo los cuales asumo.

**Por lo tanto, me comprometo a cumplir cabalmente con los compromisos propios de mi condición de estudiante, enumeradas a continuación:**

1. Ser responsable de realizar todos los procesos vinculados a mi participación en el programa de movilidad (solicitud de participación en el programa de movilidad, identificación del programa y las asignaturas a cursar en la universidad de origen, matriculación, pago, asistencia en la universidad de destino, disciplina, consulta de calificaciones, retiros, reinserción a la universidad, entre otros) conforme a lo establecido en los reglamentos y calendarios de mi universidad de origen y la universidad de destino.
2. Cumplir con los reglamentos y normativas tanto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_como de la institución de destino, que han de regular mi vida académica durante el proceso de movilidad.
3. Contar con un seguro de salud y accidentes al día que me cubra ante cualquier eventualidad, ya que ni mi universidad, ni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ serán responsable gastos ocasionados por accidente, daño o pérdida que me pudiera ocurrir, o que yo ocasionare a terceros en el trayecto o durante el tiempo de estancia del Programa.
4. Representar dignamente a mi universidad durante el período de movilidad en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumpliendo a cabalidad las disposiciones normativas que me sean aplicables dispuestas por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sobre todo en lo relativo a la política de “tolerancia cero” con respecto a la posesión y consumo de bebidas alcohólicas y demás sustancias controladas.
5. Dedicar el tiempo de mi estancia en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a la realización de mis estudios, así como a cumplir en su totalidad y de manera satisfactoria con el programa académico elegido, obteniendo calificaciones aprobatorias.
6. Mantener el status de estudiante activo en mi universidad mediante la culminación del programa en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ya que entiendo que, si abandonara el programa sin avisar a mi universidad, y sin cumplir con los requisitos correspondientes, deberé solicitar readmisión, no obstante, en cualquier caso, las calificaciones serán reportadas por la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de acuerdo a la política establecida.
7. Aceptar que el programa, además de las asignaturas y actividades que ofrece, puede incluir conferencias, visitas, prácticas y otras actividades de índole académica, que en algunos casos pueden estar sujetas a un costo adicional.
8. Entender que, durante mi participación en el programa, mantendré de manera activa los mecanismos de comunicación, supervisión y seguimiento, establecidos por el Programa (correspondencia vía correo electrónico, llamadas telefónicas, visitas, otros) a través de la instancia correspondiente
9. Notificar de inmediato a la instancia correspondiente sobre cualquier eventualidad que pueda perturbar el estado de mi situación académica por decisión de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cancelación del programa, retiro de materias, u otros).
10. Informar por escrito a la instancia correspondiente en mi universidad y en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dentro del plazo establecido en el calendario académico para esos fines si decido retirar alguna asignatura, para que sea retirada en ambas instituciones, de igual manera tengo la obligación de informar si decido suspender o modificar mis estudios por cualquier causa, en cuyo caso asumo las consecuencias económicas y académicas que esto conlleve.
11. Aceptar que, al participar en el programa de Movilidad Estudiantil Nacional Interuniversitario, no seré elegible para transferencia, o para ser admitido como estudiante de tiempo completo, ni para participar en programas académicos regulares en la universidad de destino por un período de un año posterior al curso del programa en la universidad de destino.
12. Aceptar y asumir que mi universidad, pudiera tomar medidas disciplinarias en mi contra (de acuerdo al Reglamento Disciplinario) durante la ejecución del programa, o incluso retirarme del programa si se establece que mi comportamiento va en detrimento de su buen nombre, del de la Universidad de Destino o del programa mismo. En caso de ser retirado del programa, no me serán reembolsados los valores pagados.
13. Entender que, de tener asignaturas pendientes a cursar en mi universidad, soy el responsable de realizar la pre-selección para el semestre siguiente durante el tiempo estipulado y que, de presentarse cualquier dificultad durante este proceso, deberé contactar al director de la carrera y a las demás áreas institucionales correspondientes.

Certifico que toda la información aportada en el proceso de incorporación a la UNPHU es correcta y verdadera y que no se ha omitido o falseado dato alguno, pues en este último caso, de comprobarse una acción dolosa, se excluirá de participar en el indicado Programa, y podría ser pasible de sanciones conforme los reglamentos institucionales.

He leído y comprendido enteramente el contenido de esta Carta Compromiso, y declaro su aceptación y asumo la responsabilidad en todas sus partes durante el Programa de Movilidad Estudiantil, y lo hago constar mediante mi rúbrica hoy día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma Alumno