

	PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL SALIENTE (PIES) CARTA DE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS	CODIGO	CI-FO-02
		VERSION	01
		FECHAS	09-NOV-2018

Neiva, _____ de _____ de _____

Señores

Dirección de Cooperación Internacional

Fundación Universitaria Navarra – UNINAVARRA

Ciudad

Yo, _____ identificado con cédula de ciudadanía N° _____ expedida en _____, matriculado en el programa académico _____, he decidido participar voluntariamente en el Programa de Intercambio Estudiantil Saliente (PIES) en la modalidad _____ durante el periodo comprendido del ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____.

Por lo anterior, me comprometo a:

- Asumir los gastos de viaje y manutención en que incurra durante la movilidad.
- Asumir los gastos de trámite de visa (si aplica) y seguro médico con cobertura internacional, en caso de realizar movilidad en el exterior.
- Informar y solicitar autorización al Director del Programa y Consejo de Facultad de cambios en la Propuesta de Movilidad aprobada.
- Informar a la Dirección de Cooperación Internacional novedades que surjan durante la movilidad.
- Entregar informe de actividades cuando se solicite.
- Acatar los reglamentos de la Institución de Origen y la Institución de Destino.
- Cumplir cabalmente con el Acuerdo número 002 del 27 de agosto de 2015, por el cual se adopta el Reglamento del Programa de Movilidad Académica e Investigativa nacional e internacional de estudiantes de pregrado y posgrado de UNINAVARRA".
- Cumplir cabalmente con el Acuerdo 012 de 2015 "Por el cual se expide el Reglamento Académico Estudiantil de la Fundación Universitaria Navarra – UNINAVARRA".

En caso de no cumplir con las condiciones aquí pactadas, asumo la responsabilidad de las consecuencias que esto acarree derivadas de las acciones aplicables según la normatividad correspondiente.

Firma del estudiante