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 Intercambio 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