

ACUERDO DE RESPONSABILIDAD

Declaro asumir las obligaciones y conocer los derechos derivados del Programa de Movilidad Nacional de Pregrado CUECH. Así mismo declaro cumplir con las normativas administrativas y académicas relacionadas a mi universidad de origen, como también respetar y cumplir con las normativas de la universidad de destino.

En el marco del Programa de Movilidad Nacional de Pregrado CUECH, soy responsable de mantener al día mis compromisos financieros en mi Universidad de origen y soy consciente que las actividades que realizaré son de carácter académico, por lo cual asumiré las responsabilidades correspondientes a la posible pérdida de contenidos curriculares dependientes al plan de estudios de mi carrera de origen **en el caso de no aprobar** satisfactoriamente las actividades en la universidad de destino o por la diferencia en los contenidos de los programas de dichas asignaturas o debido al devenir de la ejecución propia de la actividad académica y de su proceso de enseñanza-aprendizaje. Comprendo que, en caso de reprobar una actividad académica en la universidad de destino, esto puede generar retrasos en mi avance curricular, y tener efectos como la pérdida de beneficios educacionales- financieros en la universidad de origen.

Cabe dentro de mis parámetros de responsabilidad retomar mis actividades académicas en mi universidad de origen, según las fechas establecidas en el Programa de Movilidad de Pregrado CUECH, para continuar con mis compromisos académicos según el plan de estudios de mi carrera de origen.

Autorizo a mi Universidad y al Consorcio de Universidades del Estado a utilizar mi imagen en videos y/o fotografías asociadas a la movilidad nacional, al igual que todo registro escrito y gráfico de la experiencia y de sus ventajas del que se tenga registro.

Asumo la responsabilidad de entregar a mi universidad de origen y destino la documentación necesaria para poder acceder al Programa de Movilidad Nacional de Pregrado CUECH, la cual se describe en el siguiente cuadro.

Lista de Verificación del estudiante

Formulario de Postulación
Carta de Motivación (no debe exceder dos planas, tamaño carta, letra arial 12)
Carta de Recomendación

Certificado Médico General¹
Certificado Socioeconómico²
Pre- aceptación³

Fecha	Nombre	RUN o Pasaporte	Firma

¹ Correspondiente al centro de salud de la Universidad de origen o validada por ésta, sólo para movilidad presencial y en las universidades que lo requieren.

² Emitido por la Asistente Social en caso de que sea requerido por su universidad de origen.

³ Carta de aceptación del docente o carrera de la universidad de destino **SOLO** en caso de Tesis, Memoria, Pasantía, Internado y/o Práctica, que así lo requiera.