



ANEXO 4

PROGRAMA UBAIN ESTUDIANTES PROGRAMA DE BECAS PARA LA MOVILIDAD ACADÉMICA INTERNACIONAL

Compromiso del estudiante

YO,....., estudiante de la Facultad de , actualmente participando en el Programa programa de movilidad académica internacional de grado –UBAIN ESTUDIANTES, en elcuatrimestre de , me comprometo a cumplir mis obligaciones como estudiante de intercambio de la UBA, a saber:

- Conocer los términos del intercambio establecidos en las bases del programa y en la convocatoria vigente;
- Utilizar los fondos otorgados por la UBA a los fines establecidos en la convocatoria vigente;
- Acreditar la contratación del seguro de accidente, salud y repatriación que cubra las contingencias que puedan producirse tanto durante su período de permanencia en la universidad de Destino, como en los trayectos de ida y regreso a Buenos Aires;
- Acreditar solvencia financiera para cubrir los gastos de todo tipo que surgieran durante el transcurso de la movilidad en la universidad de Destino;
- Realizar las gestiones necesarias para la obtención de los requisitos migratorios el período de movilidad;
- Cumplir y aprobar con lo establecido en el Contrato de Estudios acordado (y sus eventuales modificaciones), asistiendo y participando regularmente de las actividades propuestas. Si no lograra este requisito, deberá justificar los motivos del incumplimiento;
- Asumir la responsabilidad de los daños que pudieran ocasionar a sí mismos y a terceros durante su participación en el Programa, que no estén cubiertos por el seguro contratado;
- Cumplir con las exigencias sanitarias establecidas por los países de destino y tránsito;
- Cumplir con las leyes locales, y con las reglas de la Universidad de Destino;
- Participar de todas las actividades de seguimiento, control y con aquellas de carácter administrativo establecidas por la Universidad de Buenos Aires;
- Realizar las actividades que le sean requeridas por el Programa, tales como: participar en reuniones, completar encuestas de evaluación, presentar informes, y participar en actividades destinadas a difundir información sobre el Programa;



UBA INTERNACIONAL

- Acreditar conocimientos de idioma en el caso que la universidad de destino exigiera un idioma diferente al español;
- Presentar a su regreso todos los comprobantes de gastos que eventualmente le sean solicitados.
- Informar a la Secretaría de Relaciones Internacionales de la UBA cualquier desplazamiento temporario fuera de la ciudad de destino, indicando el período de ausencia, lugar de destino, y datos de contacto para comunicarse en caso de emergencia, deslindando a la Universidad de Buenos Aires de toda responsabilidad acaecido en dicho desplazamiento;
- En caso de renuncia en cualquier momento del intercambio, comunicaré de inmediato a través de una nota dirigida a la Secretaría de Relaciones Internacionales de la UBA, los motivos que la suscita y notificaré a mi unidad académica de origen, la cual deberá posteriormente acompañar la decisión. Asimismo la UBA como mi universidad de origen podrán tomar las medidas que crean pertinentes.

Tomo conocimientos que la Universidad de Buenos Aires no se responsabilizará por las acciones de los estudiantes beneficiados por el programa una vez finalizado el intercambio, ni brindará los beneficios designados a ellos durante el período de estancia académica.

Por último, me notifico que la Universidad de Buenos Aires no se responsabilizará por daños cometidos por los estudiantes en el alojamiento y/o otras instalaciones públicas y privadas, así como también tomo conocimiento que ante cualquier acto inapropiado para un estudiante de intercambio, la UBA podrá suspender la beca y solicitar el retorno al país, previo contacto con la unidad académica de origen del estudiante.

.....
Firma del estudiante

.....
Nombre y apellido completo del estudiante

.....
Pasaporte del estudiante

Buenos Aires, de de 20...



ANEXO 1

PROGRAMA UBAINT ESTUDIANTES

PROGRAMA DE BECAS PARA LA MOVILIDAD ACADEMICA INTERNACIONAL

Formulario de Postulación

Cuatrimestre: _____ Año: _____

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido:

Facultad UBA de origen:

Carrera:

DNI:

Lugar y fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Sexo:

Dirección:

Número de teléfono fijo y celular:

Email:

Email alternativo:

Promedio General al momento de la postulación:

Conocimiento de Idiomas y nivel alcanzado (Básico- Medio – Avanzado)



UBA INTERNACIONAL

Antecedentes en la UBA acreditados

En Investigación:

En Extensión:

En Docencia:

Otros (especificar):

Elección de la universidad de destino:

Universidad de destino seleccionada	Motivo de la elección (marcar con una X la opción/ opciones válidas)
	Por el financiamiento del Programa: Por la pertinencia académica de la universidad de destino a mi carrera de origen: Por el reconocimiento académico de mi Facultad UBA de origen del contrato de estudios:
Programa de Movilidad	Por la implicancia directa en mi formación Profesional y personal: Otras (especifique):

Informaciones complementarias

- 1) ¿Aceptaría usted una movilidad sin beca? SÍ/NO
- 2) ¿Ha postulado para alguna convocatoria existente, ya sea dentro del ámbito de su Facultad UBA de origen y/o en la Secretaría de Relaciones Internacionales del Rectorado de la UBA? SÍ/NO. En caso afirmativo, especifique en cuál/es.



UBA INTERNACIONAL

3) ¿Ha sido beneficiado en algún intercambio internacional? SÍ/NO. En caso afirmativo, especifique en cuál/es.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (marcar lo que corresponde)

1. Certificado de Alumno/a regular	
2. Carta de motivación	
3. CV	
4. Certificado analítico de materias cursadas y aprobadas al momento de la postulación	
5. Certificado de Actividades de Docencia	
Certificado de Actividades de Investigación	
Certificado de Actividades de Extensión	
Certificado de Actividades de Otros Antecedentes	

El presente formulario, al igual que los adjuntos requeridos, se presenta en el Área de Relaciones Internacionales de la Facultad UBA de origen del estudiante

La Secretaría de Relaciones Internacionales del Rectorado NO ACEPTARÁ EN NINGÚN CASO POSTULACIONES INDIVIDUALES DE LOS ESTUDIANTES

Quien suscribe _____ certifica la exactitud de las informaciones provistas en este formulario.

Lugar y fecha:

Firma y aclaración del/ de la interesado/a:



UBA
Universidad de Buenos Aires

UBA INTERNACIONAL

Reservado al Coordinador Académico/Responsable de Relaciones Internacionales

Nombre y apellido del Coordinador Académico / Responsable de Relaciones Internacionales de la Unidad Académica:

Facultad UBA:

Candidatura aceptada:

Candidatura rechazada:

Período previsto para la movilidad: enero-julio o julio-diciembre ; año: _____

La movilidad propuesta se contempla dentro de la Resolución de Consejo Superior N° 3836/2011.

Lugar y fecha:

Firma y Aclaración: