



## PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO Y EXONERACIÓN MOVILIDAD SALIENTE PRESENCIAL

Yo (nombres y apellidos), identificado (a) con pasaporte número (número) y cédula de ciudadanía número (número de cédula), (estudiante/profesor) del programa de (en la UDES) de la Universidad de Santander, campus (Bucaramanga/Cúcuta/Valledupar) me permito manifestar que en nombre propio de mi libre y espontánea voluntad y actuando bajo mi consentimiento, manifiesto:

**PRIMERO.-** Que participaré de forma voluntaria en una movilidad presencial que tiene como propósito desplazarse a (nombre universidad/institución/empresa destino) en (nombre del país), la cual iniciará el (fecha de inicio movilidad) y finalizará (fecha finalización movilidad).

**SEGUNDO.** - Que la movilidad presencial tiene como objeto fortalecer mi ejercicio profesional o la participación de un evento académico con previa autorización del director de programa.

**TERCERO.** - Que conozco los requisitos académicos, económicos y disciplinarios exigidos por la UDES y la Institución de Destino para participar en el Intercambio, y que es mi responsabilidad realizar los trámites de visa o permisos migratorios correspondientes y obtener los recursos económicos necesarios para la inscripción, matrícula, visa, tiquetes aéreos, alojamiento y manutención durante la duración del intercambio, en caso de que estos no sean cubiertos por una convocatoria interna o externa.

**CUARTO.** – Que conozco de manera clara y suficiente las exclusiones del seguro médico internacional adquirido y, de cualquier manera, en caso de cualquier eventualidad que no sea cubierta por dicho seguro, asumo los costos asociados a dichas exclusiones.

**QUINTO.** – Que me comprometo a tramitar y contar con el permiso migratorio o visa correspondiente a la actividad académica a realizar en el país destino y a la llegada formalizar ante la oficina de extranjería la estancia. Dicho documento es

 <b>Universidad de Santander</b> UDES	Dirección de Relaciones Nacionales e Internacionales	<b>DIRECCIÓN DE RELACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES ESTUDIANTIL</b>
		Fecha: 3.02.2023
		Versión: 02

responsabilidad del participante y deberá ser reportado a la DRNI sin falta alguna.

**SEXTO.** - Que me comprometo a cumplir los reglamentos académicos y disciplinarios de la institución destino, así como el reglamento académico de la UDES y el reglamento de movilidad de la DRNI.

**SÉPTIMO.** – Que me comprometo a realizar todos los pagos que hubiere lugar en caso de matrículas, aranceles, pagos administrativos, entre otros, en la universidad destino, y lo correspondiente a los programas de articulación y doble titulación, si fuera el caso.

**OCTAVO.** – Que me comprometo a reincorporarme a la UDES una vez finalice la movilidad académica en los tiempos acordados y bajo la normatividad de la universidad. En caso de presentar alguna novedad frente a su reincorporación, deberá informar por escrito a la DRNI y al respectivo programa las razones por las que no dio cumplimiento al reintegro.

**NOVENO.** – Que viajo por la oportunidad que representa para mi formación profesional. Por lo tanto, asumo de manera personal y libre todas las contingencias, riesgos y responsabilidades que en relación con la misma se pudieren presentar, ya sea con ocasión de los desplazamientos, las visitas y estadía o situaciones de salud pública.

**DÉCIMO.** - Manifiesto que conozco las condiciones ambientales, culturales y de salubridad del lugar en donde se desarrollará el Intercambio y me comprometo a asumir los cuidados necesarios para no poner en riesgo mi salud e integridad física.

**DÉCIMOSEGUNDO.** - Exonero a la Universidad de Santander de cualquier evento fortuito que afecte mi salud e integridad. Para una correcta realización de la actividad programada me comprometo a lo siguiente:

1. Comunicar a la Dirección de Relaciones Nacionales e Internacionales y programa académico de la UDES sobre mí llegada a la ciudad destino.
2. Cumplir con los trámites y legislación migratoria para mi ingreso y permanencia en otros países.



3. Cumplir con el calendario de actividades de la institución destino y ser puntual con los horarios de los cursos.
4. Ser respetuoso con los docentes, estudiantes y la comunidad en general de la institución destino.
5. Mantener un comportamiento adecuado y responsable en todos los sitios a los cuales tenga acceso en la institución destino.
6. Demostrar respeto y acato a las instrucciones que docentes y encargados en la institución destino me brinden para optimizar mi participación y seguridad durante la movilidad.
7. No realizar conductas que sean objeto de penalización por parte de las leyes del país donde realizo la movilidad, o vayan en contravía de las buenas costumbres.
8. No menoscabar la seguridad, higiene y tranquilidad dentro de la institución y en los sitios de residencia y alimentación.
9. Mantener con mi comportamiento el buen nombre de mi Universidad y de mi región.
10. Reportar a la Dirección de Relaciones Nacionales e Internacionales de la UDES, cualquier incidente que ponga en riesgo mi estadía e integridad en el lugar destino.

**DÉCIMOTERCERO.** - Autorizo a la Universidad de Santander informar a mis familiares cualquier novedad, eventualidad o emergencia que tenga lugar en el desarrollo del intercambio.

#### DATOS DE CONTACTO

**Nombre del contacto de emergencia:**

**Teléfonos:**

**Dirección:**

**Correo electrónico:**

**Relación o parentesco:**

 <b>Universidad de Santander</b> UDES	Dirección de Relaciones Nacionales e Internacionales	<b>DIRECCIÓN DE RELACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES ESTUDIANTIL</b>
		Fecha: 3.02.2023
		Versión: 02

**DÉCIMOCUARTO.** - Confirmando que no sufro ninguna enfermedad pre-existente, la cual necesita un tratamiento médico permanente durante mi estadía en el país destino, tal como se evidencia en el certificado médico adjunto. Soy consciente de las exclusiones del seguro médico y me hago responsable de los costos adheridos a las mismas.

**DÉCIMOQUINTO.** - Que, como consecuencia de lo ya expresado, la UDES, no asume responsabilidad alguna derivada de mi participación en la movilidad presencial arriba enunciada, así como tampoco asume obligaciones económicas, académicas o de salud inclusive las derivadas por contingencias por la Pandemia Covid 19, ya que reitero que la participación la he asumido en forma libre y por fuera de la actividad académica regular programada y organizada por la UDES.

**DECIMOSEXTO.** - Que autorizo el tratamiento de la información aquí suministrada conforme a la Política Institucional de Tratamiento de la Información y Datos Personales, disponible en la página web institucional. La información será usada para la planeación y ejecución de la movilidad presencial, y será conservada únicamente como soporte administrativo de la realización de la actividad.

En constancia de firma acepto todos los procesos, requisitos y condiciones para hacer posible mi movilidad, al igual que todas mis obligaciones las cuales estoy dispuesto(a) a cumplir.

Firma

C.C

Fecha de firma