|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA POSTULACIÓN** | DD/MM/AAAA |
| **TIPO DE MOVILIDAD** | ENTRANTE : | SALIENTE: |

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con el documento número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifico que la información aquí consignada es cierta y acepto cada uno de los siguientes compromisos:

**COMPROMISOS DEL ESTUDIANTE DE MOVILIDAD**

* **Cumplimiento Normativo:** Acatar íntegramente los reglamentos y normativas vigentes de la institución de origen y de destino, incluyendo el Reglamento de Estudiantes, de movilidad y demás disposiciones institucionales.
* **Normativa general:**

Cumplir con las leyes, decretos y regulaciones nacionales que rigen el ingreso, permanencia y salida del país, conforme a lo establecido por Migración Colombia y demás autoridades competentes.

* **Normativa migratoria:**

Gestionar oportunamente visados, permisos o autorizaciones exigidos por el país de destino y cumplir con su normativa migratoria vigente.

**Inscripción y Matrícula:** Realizar la inscripción de asignaturas y el pago de matrícula dentro de los cronogramas y plazos establecidos por la institución de origen y de destino.

* **Desempeño Académico:** Culminar satisfactoriamente las asignaturas matriculadas, manteniendo un alto nivel académico y respetando los requisitos de asistencia y evaluación establecidos por la institución de origen y de destino.
* **Obligaciones Financieras:** Pagar la matrícula y demás tarifas administrativas requeridas por la institución de origen, así como cubrir los costos asociados a la movilidad, incluyendo alojamiento, manutención, transporte y seguros.
* **Documentación Veraz:** Enviar todos los documentos necesarios para la movilidad, asegurando que la información proporcionada sea veraz, completa y actualizada.
* **Retorno Institucional:** Regresar a la institución de origen una vez finalizada la movilidad, cumpliendo con los procesos de reintegración académica y administrativa correspondientes.
* **Seguro Internacional:** Adquirir y mantener vigente un seguro internacional de viajes que incluya cobertura por enfermedad, hospitalización, accidentes, repatriación y gastos odontológicos, según los requisitos de la institución de destino durante todo el tiempo de la movilidad.
* **Uso del Seguro Médico:** Revisar y comprender el uso efectivo del seguro médico en caso de cualquier emergencia, incluyendo procedimientos para atención médica y reembolsos.
* **Comunicación Permanente:** Mantener contacto permanente con el líder de internacionalización del programa académico, tutor académico o director de relaciones nacionales e internacionales, informando sobre el desarrollo de la movilidad y cualquier eventualidad.
* **Gestión de Emergencias:** Comunicar de manera prioritaria cualquier eventualidad o situación de emergencia antes y durante el programa de movilidad al líder de internacionalización o al contacto designado por la institución destino.
* **Difusión de la Experiencia:** Al finalizar la movilidad, compartir un testimonio de la experiencia, incluyendo evidencias fotográficas u otro material que contribuya a fomentar la movilidad académica en la institución de origen.

**CLÁUSULA DE CANCELACIÓN POR INCUMPLIMIENTO**

El estudiante reconoce que el incumplimiento de los compromisos establecidos en este documento podrá resultar en la cancelación inmediata de su participación en el programa de movilidad académica.

Adicionalmente, se compromete a asumir las consecuencias administrativas y financieras que se deriven de dicha cancelación, incluyendo, pero no limitándose a, la devolución de apoyos económicos recibidos, el pago de cuotas administrativas y la inhabilitación para participar en futuros programas de movilidad. Cualquier situación excepcional será evaluada por la Dirección de Relaciones Nacionales e Internacionales de la Universidad Mariana, quien determinará las acciones correspondientes.

**DECLARACIÓN DE COMPROMISO**

Como estudiante participante en un programa de movilidad académica:

1. He leído y comprendido la totalidad de mis compromisos.
2. Acepto mis responsabilidades como estudiante de movilidad de la Universidad Mariana.
3. Me comprometo a cumplir con cada uno de los compromisos establecidos anteriormente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del estudiante**