

Yo, _____ de _____ del 20____, _____ de _____ del 20____, identificado(a) con DNI N° _____ y con ID de estudiante N° _____, domiciliado(a) en (Ca./Av./Int./Jr.) _____, ciudad de _____, departamento de _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:**(Por favor leer cada punto y colocar un check a la izquierda en señal de conformidad)**

- Estar matriculado en como mínimo 12 créditos en el semestre de mi postulación (no aplica para estudiantes que se encuentren cursando el último semestre de la carrera o egresados que están aplicando Doble Titulación.
- Tener un promedio ponderado mínimo de 13 en el semestre anterior al proceso de postulación.
- Para los casos de Doble Titulación, me comprometo haber aprobado y convalidado como mínimo 80% del plan de estudios o creditaje al momento de realizar el viaje.
- Me comprometo a obtener un promedio ponderado aprobado en el semestre anterior al de intercambio.
- Contar con 80 créditos académicos aprobados y/o convalidados o 60, si pertenezco al terciosuperior; al iniciar el proceso de intercambio.
- No tener deudas con la Universidad de carácter económico o administrativo (infraestructura, material bibliográfico, etc)
- Me comprometo a no realizar ningún otro trámite de intercambio, en paralelo al presente.
- Me comprometo a realizar todos los trámites requeridos con la debida anticipación y según fechas establecidas por la OI.
- Tengo conocimiento que todo trámite correspondiente a la visa es personal y se realiza directamente con las entidades encargadas.
- Tengo conocimiento que debo tramitar el hospedaje en el país de destino.
- Tengo conocimiento que debo obtener un seguro médico internacional equivalente al periodo de estadía en la universidad extranjera, antes de partir y que es un requisito indispensable.
- Me comprometo a arribar a la universidad de destino a tiempo para el comienzo de clases.
- Participo del presente Programa Académico, por decisión propia y habiendo recibido la información necesaria.
- Me comprometo a realizar el seguimiento necesario de la convalidación final de cursos, respondiendo oportunamente a cualquier consulta que apliegue.
- Tengo conocimiento de que no podré trabajar y/o quedarme en el país de destino por tiempo adicional a los estudios, sin autorización legal; de otro modo me atenderé a las sanciones correspondientes del país.
- Si deseo continuar un semestre más en el programa, me comprometo a tener mis pagos al día.
- Si realizo el viaje y luego, por cualquier motivo, desisto del programa debo darme de baja del ciclo en UPN. Caso contrario me comprometo a asumir mis obligaciones académicas (cuotas y matrícula).

Firma de estudiante

Nombre y Apellidos:
DNI:

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome las acciones correspondientes de acuerdo con la legislación nacional vigente.