**COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD**

 .

………………………………………………, Documento Nº ……………………en carácter de estudiante seleccionado/a para el PROGRAMA DE INTERCAMBIO 2024, asumo el compromiso y tomo la responsabilidad de cumplir con las siguientes condiciones:

* Cumplir con las obligaciones del programa de movilidad en el que participo.
* Participar en actividades académicas y/o llamados de la oficina de Intercambios de la Universidad receptora (previa notificación y acuerdo).
* Cumplir los reglamentos internos de la Universidad receptora, así como los lineamientos académicos durante el curso de mis asignaturas.
* En caso de baja o cambio de alguna asignatura informaré oportunamente a mi Universidad, así como a la Universidad receptora.
* Concluir los cursos de manera satisfactoria en los que se me ha postulado, en caso de no ser posible por alguna razón ajena a mí, informaré de forma escrita los motivos que me lleven a la cancelación de los mismos.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del Responsable de la Oficina de Relaciones Internacionales.Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nombre y firma del estudiante.Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 .