Bogotá, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

Señores

Dirección de Relaciones Internacionales

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A**

Bogotá, D.C.

Yo, *\_ nombre completo*\_, identificado(a) con cedula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_*número de cédula*\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto mi compromiso de seguir los siguientes compromisos como estudiante de movilidad académica, en el período 2022-1:

1. Seguir y respetar las normas de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, así como de la institución de destino.
2. Cumplir a cabalidad las medidas de bioseguridad ante el COVID-19 emitidas por las autoridades locales y por la institución de destino.
3. Comunicar de manera oportuna cualquier novedad al respecto de mi proceso académico, estado migratorio y mi salud.
4. Obtener y presentar un seguro médico internacional ante la Dirección de Relaciones Internacionales antes de viajar fuera del país, el cual tenga una vigencia mínima acorde a las fechas de salida y regreso a Colombia y cumpla con los parámetros establecidos por la U.D.C.A y la universidad de destino.
5. Atender de manera oportuna las comunicaciones recibidas por parte de la Dirección de Relaciones Internacionales, de mí programa correspondiente de la U.D.C.A, así como docentes y funcionarios de la institución de destino, antes durante y después del período de movilidad.
6. Mantener siempre disponibles canales de comunicación como el correo electrónico institucional y teléfono celular para llamadas y/o servicios de mensajería instantánea.
7. Cubrir el pago de la matrícula en la U.D.C.A correspondiente al período 2022-1, y en los tiempos estipulados por la institución. En caso contrario, se asumirán los cargos adicionales que puedan generarse por realizar el pago por fuera de dichas fechas, así como posibilidad de cancelación de la movilidad y no homologación de las actividades académicas realizadas.
8. Cumplir en su totalidad las actividades académicas definidas durante todo el período de movilidad.

Comprendo que, de no cumplir los aspectos mencionados anteriormente, la U.D.C.A puede derivar en la cancelación de la movilidad y la no homologación de las actividades académicas realizadas en la institución de destino.

Finalmente, me hago responsable legal y jurídicamente de todos mis actos en las actividades que realice en el marco del proceso de la movilidad académica estudiantil. Por ende, libero de toda responsabilidad legal o financiera a la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A y a la institución de destino.

*Atentamente,*

Nombre completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del documento de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (a mano) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_