**COMPROMISOS DE LOS ESTUDIANTES QUE REALIZARÁN SUS ESTUDIOS EN EL EXTERIOR POR UN SEMESTRE O UN AÑO**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como estudiante de la Universidad Autónoma de Bucaramanga (en adelante “UNAB”) del programa académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi condición de Estudiante de intercambio o doble titulación, soy conocedor de la oportunidad que tendré al vivir una de las experiencias más enriquecedoras a lo largo de mi vida universitaria: Mi semestre de intercambio universitario. En este periodo no solo voy a tener la responsabilidad de cumplir y aprobar un plan de estudios que es complementario a mi formación académica, sino que permaneceré en una institución universitaria extranjera con el firme objetivo de conocer, abrir la mente hacia culturas diferentes, tener un entendimiento mayor de la globalización y vislumbrar nuevas oportunidades académicas y de negocios para enriquecer tanto mi vida profesional como personal.

Con el fin de llevar a cabo con éxito el programa de intercambio, me comprometo con las siguientes reglas:

1. COMPORTAMIENTO

Al viajar en nombre de la UNAB, estoy siendo embajador de nuestro país e institución, por lo tanto, debo ser ejemplo de respeto y excelente comportamiento desde el inicio hasta la terminación del periodo de intercambio y regreso al país.

Cualquier incidente dentro o fuera de una actividad universitaria, donde se ponga en consideración el nombre de la institución, será sancionado y reportado al Consejo Académico.

2. RESPONSABILIDAD ACADÉMICA

Procuro la excelencia académica siendo el agente principal de mi formación integral; para ello, debo responder con honestidad y responsabilidad a las exigencias académicas propuestas por la UNAB en este proceso de Intercambio o doble titulación.

Me comprometo a conocer y asumir la responsabilidad académica que tengo en la Universidad en la que estaré, siendo consciente de que es un sistema diferente no solo de créditos sino de evaluación y debo adaptarme a estas nuevas reglas para tener una experiencia académica positiva con buenos resultados académicos.

Me comprometo a inscribir, cursar y aprobar las asignaturas autorizadas por la Dirección del Programa. La modificación o retiro de alguna asignatura deberá contar con la aprobación escrita de la Dirección del Programa. Se advierte, al tenor de los estatutos de la UNAB, que la asignatura no aprobada en el intercambio se homologará en su plan de estudios como asignatura reprobada.

3. SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA INTERNACIONAL.

Me comprometo a cumplir con las reglas y requisitos puestos por la universidad de destino en cuanto al pago de seguros médicos y de asistencia en el exterior y otros costos que me corresponden como estudiante internacional.

Es obligatorio, como estudiante que participa en el programa de Intercambio, la obtención de un seguro de salud de viajes que cubra los costos de atención médica durante el viaje y estadía en el exterior (el último podrá adquirirse en la Institución de destino). Así mismo, obtendré, junto con el seguro de salud, un seguro de repatriación. En ese orden, haré entrega a la Oficina de Relaciones Internacionales 15 días antes de la fecha prevista para el viaje, una copia de la póliza de seguro de salud y repatriación que cubrirá el periodo del viaje.

En caso de no presentar dicha póliza, la UNAB se reserva la decisión de permitirme la salida al semestre de intercambio académico.

4. RESPETO

Me comprometo a acogerme a los patrones culturales, creencias, y protocolos de comportamiento, que cumpliré y respetaré al pie de la letra, así en nuestra cultura sean aspectos que no tienen relevancia, a fin de evitar situaciones que puedan traerme problemas de convivencia durante mi semestre de intercambio.

5. BEBIDAS ALCOHOLICAS Y DROGAS

El exceso en el consumo de bebidas alcohólicas será reportado por la Universidad que me recibe al Consejo Académico de la UNAB quien determinará si hay lugar a una sanción y los pasos a seguir frente a la situación del estudiante. De igual manera soy consciente de que está totalmente prohibido el porte o consumo de cualquier tipo de sustancia alucinógena y psicoactiva. Esto dará motivo a la devolución inmediata del estudiante, y a la presentación del caso al Consejo Académico.

Asumo la responsabilidad total en caso de consumo de alcohol u otras sustancias durante mi estadía en el exterior y soy consciente de las consecuencias que esto pueda traer.

6. VIVIENDA

Me comprometo a seguir las políticas de “vivienda” recomendadas por la Oficina de Relaciones Internacionales de la Universidad en el exterior y asumo cualquier responsabilidad en el momento de buscar por cuenta propia posibilidades de alojamiento fuera de los campus universitarios.

7. CONSEJERÍA

Conozco que tengo a disposición la consejería tanto de la UNAB como de la universidad que me recibe por si en algún momento me siento triste, solo, deprimido o con alguna angustia que pueda surgir de esta nueva experiencia.

8. HONESTIDAD

Me comprometo a ser transparente con la universidad que me recibe sobre cualquier enfermedad o situación que pueda afectar mi vida académica en el exterior y a llevar conmigo cualquier medicamento que deba tomar.

Acepto que la institución no asume ninguna responsabilidad durante el periodo en el que estaré en el exterior causado por comportamientos no adecuados.

9. REGLAMENTO

Me comprometo a respetar el reglamento académico del Pregrado de la UNAB y de la Universidad donde estaré haciendo mi semestre o año o doble titulación. Acepto que estaré cobijado por ambos reglamentos durante mi estancia afuera.

En constancia se firma en Bucaramanga, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Estudiante  Nombre:  C.C | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Padre/Madre/Acudiente/Tutor legal  Nombre:  C.C  Tel:  E-mail: |