CARTA DE COMPROMISO Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

MOVILIDAD ACADÉMICA INTERNACIONAL

Yo, _____, identificado con C.C No._____ estudiante del programa de (carrera que cursa Uniremington), me permito manifestar que en nombre propio y actuando bajo el consentimiento de mis padres y/o mis representantes, participaré de forma voluntaria en un intercambio académico en la_____ (nombre Universidad/Institución de destino) de _____ (nombre del país), el cual iniciará el DD/MM/AAAA (fecha de inicio movilidad) y finalizará DD/MM/AAAA (fecha finalización movilidad).

Por medio de la presente, exonero a la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON de cualquier evento fortuito que afecte mi salud e integridad, así como cualquier evento que pueda causar daños materiales en la institución de destino. Asimismo, para una correcta realización de movilidad académica me comprometo a lo siguiente:

1. Comunicar a la Dirección de Relaciones Internacionales de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON mi llegada a la ciudad destino.
2. Cumplir a cabalidad con las actividades/cursos establecidos por la institución de destino.
3. Ser respetuoso con la comunidad académica, y acatar las instrucciones brindadas en la institución de destino
4. Mantener un comportamiento adecuado y responsable en todos los sitios a los cuales tenga acceso en la institución destino.
5. No realizar conductas que sean objeto de penalización por parte de la Leyes del país donde realiza la movilidad, o vayan en contravía de las buenas costumbres.
6. No consumir sustancias psicoactivas.
7. No menoscabar la seguridad, higiene y tranquilidad dentro de la institución y en los sitios de residencia y alimentación.
8. Mantener con mi comportamiento el buen nombre de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON.
9. Reportar a la Dirección de Relaciones Internacionales de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON, cualquier incidente que ponga en riesgo mi estadía e integridad, así como cualquier evento que pueda causar daños materiales en la institución de destino.

10. Durante la movilidad académica, enviar a la Dirección de Relaciones Internacionales de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON un informe de movilidad con soporte audiovisual.

Para cualquier emergencia por favor comunicarse con:

Nombres:
Relación o Parentesco: (Padres o acudiente)
Teléfonos:
Correo electrónico:

Por otro lado, confirmo que no sufro ninguna enfermedad preexistente, la cual necesita un tratamiento médico permanente durante mi estadía en el país destino.

Como participante del Programa de Uniremington por el Mundo, declaro que la información escrita previamente es veraz, y acepto todos los procesos, requisitos y condiciones para hacer posible mi movilidad, al igual que todas mis obligaciones las cuales estoy dispuesto(a) a cumplir.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

FIRMA ESTUDIANTE: _____

C.C: _____