**COMPROMISO DEL ESTUDIANTE EN MOVILIDAD ENTRANTE**

Yo, ……………………………………………………………………………………………. como estudiante de la Universidad …………………………………………….., me comprometo a cursar las asignaturas acordadas durante el período de la movilidad, y rendir los exámenes o pruebas que la Universidad del Sinú – Elías Bechara Zainúm establezca en su semestre académico.

También me comprometo a comunicar de inmediato a la Oficina de Relaciones Internacionales de mi Universidad de origen y destino todo cambio en el programa de estudios propuesto originalmente.

Dejo explícito el compromiso de que estaré amparado/a durante mi movilidad por una póliza de seguro internacional o EPS que cubra accidentes, enfermedad, urgencias, medicamentos y repatriación de restos durante el período completo de mi intercambio. La copia de esta será enviada a la Oficina de Relaciones Internacionales de la Universidad del Sinú – Elías Bechara Zainúm.

En caso de ser requerido, me comprometo a realizar todo trámite relacionado al estatuto migratorio estipulado en la normativa vigente de los países/ciudades de origen y destino.

Queda bajo mi absoluta responsabilidad lo que pueda ocurrirme durante el periodo de intercambio. Asimismo, me comprometo a regresar a mi universidad de origen una vez finalizado el período de movilidad.

Declaro conocer y aceptar que los compromisos contraídos en el presente formulario tienen plena vigencia a los efectos de la instancia.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

Nombre:

Fecha: