****

**ACUERDO DE RESPONSABILIDAD**

En el marco del Programa de Movilidad Nacional CUECH, soy consciente que las actividades que realizaré son de carácter académico, por lo cual asumiré las responsabilidades correspondientes a la posible pérdida de contenidos curriculares dependientes al plan de estudios de mi carrera de origen ***en el caso de no* aprobar** satisfactoriamente las actividades en la universidad de destino, lo que puede generar retrasos en mi avance curricular, y tener efectos como la pérdida de beneficios educacionales- financieros en la universidad de origen.

Cabe dentro de mis parámetros de responsabilidad, el informarme sobre el calendario académico de la universidad de destino, como también declaro cumplir con las normativas administrativas y académicas relacionadas a mi universidad de origen, como también respetar y cumplir con las normativas de la universidad de destino.

Autorizo a mi Universidad y al Consorcio de Universidades del Estado a utilizar mi imagen en videos y/o fotografías asociadas a la movilidad nacional, al igual que todo registro escrito y gráfico de la experiencia.

Asumo la responsabilidad de entregar a mi universidad de origen y destino la documentación necesaria para poder acceder al Programa de Movilidad Nacional CUECH, la cual se describe en el siguiente cuadro.

*Lista de Verificación del estudiante*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulario de Postulación** |  |  | **Acuerdo de reconocimiento** |  |
| **Carta de Motivación** (no debe exceder dos planas, tamaño carta, letra arial 12) |  |  | **Ficha de avance curricular** (informe de notas) |  |
| **Carta de Recomendación** |  |  |  |  |

Nombre:

Fecha:

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_