**Comisión Movilidad Estudiantil**

**MANIFESTACIÓN DE COMPROMISO**

El suscrito (a)

con cédula de identidad número

Correo electrónico

teléfono celular

Teléfono de la casa

Carrera

Dirección exacta:

**Me comprometo a:**

1. Respetar y cumplir con las obligaciones adquiridas para la Beca suministrada por la UNED.
2. Presentar a la Comisión de Movilidad Estudiantil en un lapso no mayor de 30 días naturales después de finalizado el evento copia del certificado o comprobante de nota con sus sellos respectivos y un informe electrónico.
3. Debe presentar un informe de la participación y organizar una actividad académica tipo taller para transmitir los conocimientos adquiridos en la pasantía.
4. Participar en la actividad académica organizada por la Comisión de Movilidad Académica Estudiantil Internacional y la Vicerrectoría Académica a realizarse a fin de año.
5. Aprobar la totalidad de los cursos definidos en la beca otorgada.
6. El estudiantado no está autorizada a ampliar su estadía o realizar cambios en el itinerario de viaje sin previa autorización de la Comisión de Movilidad Académica Estudiantil Internacional.
7. Autorizar a la Universidad Estatal a Distancia para que:
8. Solicite el reembolso de la totalidad o una parte de la ayuda recibida en caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones derivadas del presente contrato
9. Solicite el reembolso inmediatamente de la totalidad o una parte de la ayuda recibida en caso de rescisión del presente contrato.
10. En todos estos casos, será la institución quien determinará el importe que se debe reembolsar.
11. Cubrir el costo de las asignaturas no aprobadas.
12. Solamente en casos excepcionales debidamente justificados y con los documentos comprobatorios podré ser exonerado(a) del cobro lo que deberá ser razonado, probado y comunicado con ese fin a la Comisión de Movilidad Estudiantil.
13. Autorizar como medio oficial de notificación el correo electrónico que señale en este documento, por lo que me comprometo a mantenerlo hábil y disponible durante todo el período de la beca.
14. En caso de no localizarme por medio del correo electrónico autorizar notificarme a la dirección de residencia indicada.
15. Firmar letra de cambio en con la Universidad.

Firma del beneficiario(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_