



Foto

IMPRESO DE ACEPTACIÓN y DATOS PERSONALES (Cumplimentar la totalidad de los datos solicitados)

ALUMNOS DE INTERCAMBIO CURSO 2017-2018

D./Dña.:

DNI/NIE Nº (adjuntar también fotocopia) *

Facultad/Escuela:

Titulación

ACEPTO, por la presente, la plaza que me ha sido asignada provisionalmente para cursar estudios como alumno de intercambio durante el curso académico 2017-2018 en:

Dirección actual del estudiante		PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (NOMBRE Y APELLIDOS)	
Teléfonos de contacto e email personal		Teléfonos de contacto e email personal	
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD DE DESTINO			
CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD DE DESTINO			

La admisión definitiva depende siempre de la Universidad de Destino correspondiente. El alumno es responsable de garantizar la viabilidad del plan de estudios y debe tener en cuenta que puede haber asignaturas para las que no existan asignaturas equivalentes en la universidad de destino que permitan su reconocimiento académico.

Confirmando que conozco y acepto las normas de participación en los Programas de Intercambio y la normativa por la que se rigen (Normativa de Gestión Académica y los requisitos propios de cada centro de origen) y las propias bases de la Convocatoria de Programas de Movilidad.

Si, en caso de fuerza mayor, me veo obligado/a a darme de baja en el programa, me comprometo a comunicarlo por escrito al Vicerrectorado de Internacionalización y Cooperación a la mayor brevedad posible y, en cualquier caso, antes del inicio del curso académico, para evitar perjuicios a las distintas partes implicadas en el proceso de gestión.

Me comprometo a realizar todas las gestiones necesarias para solicitar la admisión individualizada a la universidad de destino que me ha sido adjudicada en el tiempo y la forma que ésta establece, así como a disponer de un seguro médico y de accidentes durante la duración completa del periodo de intercambio.

Confirmando asimismo que cumplo o cumpliré los requisitos lingüísticos exigidos por la universidad de destino y en caso contrario me hago responsable de cualquier problema que pudiera surgir por esta razón.

Acepto, además, que mis datos de contacto (teléfono y dirección de correo electrónico) sean facilitados a otros estudiantes participantes en los programas de intercambio y mis datos personales y académicos a la universidad de destino, si así lo requiriera, o a otras entidades públicas o privadas, relacionadas con la gestión de mi programa de intercambio.

Santander,.....de.....de 2017

Fdo.:.....

Entrega en el Registro General de la UC (Pabellón de Gobierno)