|  **C:\Users\HP\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\39AA3B0F.tmp** | **UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA****DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN, MOVILIDAD, COOPERACIÓN Y RELACIONES INTERINSTITUCIONALES**Anexo. 2 **Carta de Compromiso de realización movilidad internacional**  | Página 1-1 |
| --- | --- | --- |
| **Versión:** 120/07/2020  |

Machala, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Señor,

Mgs. Iván Gordillo Quizhpe

**Director de Vinculación, Movilidad, Cooperación y Relaciones Interinstitucionales**

Universidad Técnica de Machala, Ecuador

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con C.I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante del (….indicar semestre y carrera), he decidido voluntariamente participar en el Programa/Proyecto de movilidad internacional (……detalle actividad académica a realizar….), en la Universidad (…indicar el nombre de la universidad, la ciudad y el país), durante el periodo académico \_\_\_\_\_, que comprende desde (…..día) del ( mes….. ) de (año….) hasta (…..día) del ( mes….. ) de (año….)

Por lo anterior, me comprometo con lo siguiente:

1. Asumir los gastos de viaje de ida y de retorno.
2. Asumir los gastos de alimentación, hospedaje y transporte, una vez esté en el destino.
3. Asumir los gastos de pasaporte, visa, seguro médico internacional (Aplica para destinos internacionales).
4. Mantener comunicación permanente con la Dirección de Vinculación, Movilidad, Cooperación y Relaciones Interinstitucionales y Facultad respecto a su movilidad internacional, así como de cualquier novedad o cambio en el proceso.
5. Cumplir con la normativa de la universidad destino y de esta institución.
6. Entregar la documentación correspondiente en cumplimiento a los requisitos que le solicitarán por parte de la Unidad Matriculación, Movilidad y Graduación de cada Facultad y de la Dirección de Vinculación.

En caso de no cumplir con los compromisos académicos y legales socializados, asumo la responsabilidad por las posibles consecuencias, como la no validación académica.

(Firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Reemplazar con nombres y apellidos del estudiante)