

Formulario de Postulación Movilidad Nacional: Acuerdo de Responsabilidad

Declaro asumir las obligaciones y conocer los derechos derivados del Programa de Movilidad Nacional de Pregrado CUECH. Así mismo 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.

En el marco del Programa de Movilidad Nacional de Pregrado CUECH, soy responsable de mantener al día mis compromisos financieros en mi Universidad de origen y soy consciente que las actividades que realizare 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 o por la diferencia en los contenidos de los programas de dichas asignaturas o debido al devenir de la ejecución propia de la actividad académica y de su proceso de enseñanza-aprendizaje. Comprendo que, en caso de reprobación una actividad académica en la universidad de destino, esto 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 volver a mi universidad de origen según las fechas establecidas en el Programa de Movilidad de Pregrado CUECH, para continuar con mis compromisos académicos según el plan de estudios de mi carrera de origen.

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

Lista de Verificación del estudiante

Formulario de Postulación
Carta de Motivación (no debe exceder dos planas, tamaño carta, letra arial 12)
Carta de Recomendación

☐
☐
☐

Certificado Médico General¹
Certificado Socioeconómico²
Pre- aceptación³

☐
☐
☐

Julio 2019 Esperanza Cecilia Fuentes Espinoza 19.990.829-4

Fecha Nombre RUN o Pasaporte Firma

Formulario de Postulación Movilidad Nacional: Acuerdo de Reconocimiento

¹ Correspondiente al centro de salud de la Universidad de origen o validada por esta.

² Emitido por la Asistente Social de la Universidad de Origen. No es requerido para estudiantes de UPLA, ULAGOS, UMCE.

³ Carta de aceptación del docente o carrera de la universidad de destino en caso de Tesis, Memoria, Pasantía, Internado y/o Práctica, que así lo requiera.

Universidad de Destino opción N° 1: Universidad de Tarapacá, Sede
Arica _____

Universidad de Origen	Código	SCT ⁴	Universidad de Destino	Código	SCT
N° 1 Sociología de las organizaciones			N° 1 Comunicación organizacional (Licenciatura en lenguaje y comunicación)		
N° 2 Créditos electivos			N° 2 Geografía cultural (Licenciatura en historia y geografía)		
N° 3 Créditos electivos			N° 3 Antropología y género (Antropología)		
N° 4 Créditos electivos			N° 4 Etnografía de Chile II (Antropología)		
N° 5 Créditos electivos			N° Gestión comunitaria, negociación y resolución de conflictos (Antropología)		
N° 6 Créditos electivos			Antropología y educación (Antropología)		

En el caso de que la actividad académica sea una **Pasantía, Internado, Tesis, Memoria o Práctica**, se solicita describir la actividad a desarrollar y su equivalente en la universidad de origen.

Universidad de Origen	Universidad de Destino
N° horas docentes:	N° horas docentes:
Descripción Actividad:	Descripción Actividad

Universidad de Destino opción N° 2: _____

Universidad de Origen	Código	SCT	Universidad de Destino	Código	SCT
N° 1			N° 1		
N° 2			N° 2		
N° 3			N° 3		
N° 4			N° 4		
N° 5			N° 5		

En el caso de que la actividad académica sea una **Pasantía, Internado, Tesis, Memoria o Práctica**, se solicita describir la actividad a desarrollar y su equivalente en la universidad de origen.

⁴ Crédito transferible asignado



Universidad de Origen	Universidad de Destino
N° horas docentes:	N° horas docentes:
Descripción Actividad:	Descripción Actividad

Motivos de Elección

Universidad de Destino 1	Universidad de Destino 2
Variable N°1	Variable N°1
Variable N°2	Variable N°2
Variable N°3	Variable N°3

En lo referido e indicado en el Formulario de Postulación Movilidad Nacional: Acuerdo de Reconocimiento (hoja 2 y 3), completado por el postulante, en cuanto a las opciones de asignaturas o actividades académicas a realizarse en la Universidad de Destino y a reconocerse en la Universidad de Origen, se firma el acuerdo de reconocimiento.

Yo, <u>JUAN ENRIQUE OPAZO</u> ⁵ , <u>JEFE CARRERA</u> , como académico responsable de la gestión del currículum al que está adscrito el postulante individualizado en el presente formulario, declaro mi conformidad con la participación de éste en el Programa de Movilidad Estudiantil de Universidades del Estado de Chile. El estudiante, de ser seleccionado y aceptado en la Carrera de Destino, cursará las actividades académicas indicadas más arriba en ésta última, las que le serán reconocidas por las correspondientes de su currículum siempre y cuando las apruebe y repase bajo las condiciones que establezca la Carrera de destino.	Yo, <u>_____</u> Esperanza Fuentes Espinoza ⁶ , declaro conocer y aceptar las condiciones y normativas del Programa de Movilidad Estudiantil de Universidades del Estado de Chile. Además, declaro que toda la información que he incluido en el presente formulario, así como los demás documentos que he acompañado, son fidedignos.
<u>JUAN E. OPAZO</u> Nombre, timbre y firma	19990829-4 <u>Esperanza Fuentes</u> Firma y RUT

⁵ Nombre de Jefe / Director / Coordinador de carrera o equivalente

⁶ Nombre del estudiante postulante a movilidad nacional

CERTIFICADO

Se certifica que doña **ESPERANZA CECILIA FUENTES ESPINOZA**, RUN N° 19.990.829-4, procedente de la **UNIVERSIDAD DE CHILE**, cursó las asignaturas en calidad de **Alumna de Intercambio estudiantil del Consorcio de Universidades Estatales (MEC)** en las carreras que se indican de la Universidad de Tarapacá, durante el segundo semestre del año académico 2019, obteniendo las calificaciones finales que se señalan:

Carrera: Licenciatura en Lenguaje y Comunicación

Código	Asignatura	Calificación
DE074	Comunicación Organizacional	6,9(seis,nueve)

Carrera: Pedagogía en Historia y Geografía

Código	Asignatura	Calificación
HG278	Geografía Cultural	6,4 (seis,cuatro)

Carrera: Antropología

Código	Asignatura	Calificación
AR133	Antropología y Género	5,6(cinco,seis)
AR127	Etnografía de Chile II	6,6 (seis,seis)
AR208	Antropología y Educación	6,4(seis,cuatro)

Electivo Formación General : Vicerrectoría Académica

Código	Asignatura	Calificación
VA907	E.F.G.: Cerámica Artística	6,5(seis,cinco)

La nota mínima de aprobación es cuatro (4,0) en la escala del 1,0 al 7,0.

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para adjuntar a solicitud de convalidación de asignaturas.

ARICA, enero 30 de 2020.


PAULA LEBLANC
Secretaría de la Universidad


MARLENE CIVERNAS RIVEROS
Registradora

Exento de impuesto universitario.
MCR/lbs