



**Programa de Intercambio Académico**  
**Carta de Compromiso - Movilidad**

Fecha: \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Señores

**Centro Oficina de Relaciones Interinstitucionales – ORI**

Universidad de San Buenaventura, sede Bogotá

Bogotá, D.C.

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
semestre, del Programa Académico \_\_\_\_\_, he  
decidido voluntariamente participar en el Programa de Intercambio Académico - Modalidad  
\_\_\_\_\_ y llevar a cabo el proceso de selección correspondiente para  
realizar movilidad en el periodo \_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_. Por lo anterior, me comprometo a:

Asumir los gastos de viaje y manutención una vez esté en el destino.

Asumir los gastos de trámite de visa y seguro médico internacional (Aplica para  
destinos internacionales)

Mantener informados al Centro Oficina de Relaciones Interinstitucionales - ORI y  
a la Facultad de la Universidad de San Buenaventura, sede Bogotá sobre cualquier  
novedad o cambio en el proceso de movilidad.

Cumplir con el reglamento de la Universidad de origen y de destino.

*A continuación únicamente para Estudiantes en Semestre Académico:*

Realizar el pago de la matrícula correspondiente al semestre en la Universidad de  
origen \_\_\_\_\_ en las fechas estipuladas y según convenio.

Cumplir con lo descrito en la Resolución de Rectoría No.R-2012-022, por el cual se  
reglamenta el proceso de inscripción y homologación de asignaturas cursadas dentro  
del Programa de Movilidad Académica Estudiantil y en el Manual de Procesos de la  
Oficina de Registro y Control Académico.

En caso de no cumplir con los compromisos aquí pactados, asumo la responsabilidad por las  
posibles consecuencias, como la no validación académica.

Firma: \_\_\_\_\_  
(Espacio para el aplicante)

Recibí: \_\_\_\_\_  
(Espacio para la ORI)

LIMPIAR FORMULARIO