**DECLARACIÓN DE COMPROMISO**

Mediante el siguiente documento yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de estudiante entrante durante el periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de manera libre manifiesto que, durante mi estancia en la Universidad de los Llanos, en Villavicencio, Meta (Colombia), conozco y acepto las condiciones del intercambio académico/Práctica/Pasantía y, adicionalmente, entiendo y reconozco que:

1. Asumo el compromiso de cumplir las normas y reglamentos institucionales de la Universidad de los Llanos.
2. Los gastos que se generen en el proceso de movilidad corren por mi cuenta y entiendo que **únicamente** en caso de ser aceptado bajo la modalidad de intercambio con beca amplia, las condiciones de este beneficio serán acordadas con mi institución de origen e indicadas en la carta de aceptación emitida por la Universidad de los Llanos.
3. Diligenciar y firmar los documentos que requiera la Universidad de los Llanos, para el cumplimiento de los compromisos de mi movilidad.
4. Previo a mi llegada a Villavicencio, remitiré a movilidad.academica@unillanos.edu.co copia de certificado de afiliación a EPS.
5. En caso de requerir ajustes correspondientes en los cursos a homologar (FO-GIT-06), notificaré a mi universidad de origen y al equipo de movilidad de la Universidad de los Llanos durante las primeras dos semanas del inicio de mi movilidad para los cambios a los que haya lugar siempre y cuando sea posible. (Solo aplica para intercambio académico)
6. Cursar las asignaturas de acuerdo con el formato de homologación firmado y autorizado por el programa académico.
7. Soy consciente de que debo velar por mi integridad, seguridad y el cuidado de mis pertenencias durante mi intercambio en la ciudad de Villavicencio.
8. En caso de cancelación de la movilidad, deberé informar los motivos a través de una comunicación escrita, tanto a la Universidad de los Llanos tanto al correo: movilidad.academica@unillanos.edu.co como a la universidad de origen. En este caso deberá retornar inmediatamente a mi ciudad de origen.
9. Una vez finalizada la movilidad, regresaré a mi universidad de origen y cumpliré con los requisitos requeridos para continuar mi formación académica.

**Nombre del Estudiante:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_