

## CONSTANCIA

Otorgada al estudiante: \_\_\_\_\_

Alumno de la Facultad: \_\_\_\_\_

Especialidad \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

Universidad de destino: \_\_\_\_\_

Semestre de intercambio: \_\_\_\_\_

Mediante la presente, certificamos que el estudiante mencionado líneas arriba ha sido pre-seleccionado para participar en el programa de intercambio **Regular**.

La vacante será **reconfirmada** por la universidad de destino una vez que el alumno haya sido nominado oficialmente y envíe los requisitos exigidos en las fechas indicadas. La universidad de destino se reserva el derecho de aceptar o no a los alumnos postulados de acuerdo a sus propios criterios.

El alumno debe de tener su pasaporte vigente; además, rendir los **exámenes internacionales de idioma** (en caso sean requeridos) y entregar los resultados a la Sección de Movilidad Estudiantil la **segunda semana de agosto (para semestre 1) y segunda semana de febrero (semestre 2)**.

En el tipo de intercambio REGULAR, los alumnos están exonerados de los derechos académicos tanto en la PUCP como en la universidad de destino. Los gastos de transporte, manutención y seguro médico correrán a cuenta de los estudiantes, a menos que se haga mención de una ayuda económica en la carta de aceptación emitida por la universidad receptora

El alumno **no** debe de comprar los pasajes aéreos antes de obtener la carta de aceptación y la visa correspondiente. Al culminar el programa de intercambio, el estudiante deberá reincorporarse a la PUCP para terminar sus estudios.

\_\_\_\_\_  
Sección de Movilidad Estudiantil Internacional

Confirmando que tengo conocimiento del proceso y los gastos acerca de los estudios que realizaré como alumno de intercambio estudiantil. Asimismo me comprometo a entregar los documentos que fueran necesarios (fichas de aplicación, certificados, copia de pasaporte, certificados de idiomas, etc.) en el plazo que me indiquen.

Correo electrónico PUCP: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Para ser llenado por el apoderado

Confirmando que he sido informado detalladamente por mi dependiente, sobre el proceso y gastos acerca de los estudios que realizará como alumno de intercambio estudiantil.

Nombre del apoderado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_