CIUDAD, PAIS, DIA/MES/AÑO

**Miembros de la**

**Comisión de acceso a la movilidad PUMA - CRULA - AUF**

Programa Universitario de Movilidad Académica - PUMA

Conferencia de Rectores de América Latina - CRULA AUF

**ASUNTO**: Carta compromiso del estudiante beneficiario PUMA

Yo NOMBRES/APELLIDOS, con número de identificación nacional XXXXX o número de pasaporte XXXXX, en mi calidad de estudiante matriculado en la NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN (CAMPUS) CIUDAD, PAÍS, con código estudiantil XXXXXXXX, informo que acepto realizar mi intercambio académico en el marco del Programa PUMA en la NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD RECEPTORA (CAMPUS) CIUDAD, PAÍS, como consta en mi carta y fechas establecidas de aceptación.

Igualmente, me comprometo a:

* Cumplir con los requisitos de intercambio de mi universidad de origen.
* Asumir el costo del seguro internacional con vigencia durante todo el periodo del intercambio, así como también del pasaporte y visado (en caso requerido), además de todos los gastos personales relacionados con mi movilidad.
* Participar en actividades propuestas de impulso al aprendizaje del francés y a la francofonía durante mi periodo de intercambio.
* Cumplir con otros posibles requisitos particulares que requiera la universidad de destino, como también con las directrices sanitarias de ésta o del país que me acoge.
* Participar con un nivel de francés mínimo de A2 en el Foro de becarios del programa PUMA 2023, al concluir la movilidad estudiantil en el marco del Programa PUMA.
* Seguir el plan de estudios para el cual fui aceptado en la universidad de destino, aprobando y homologando al menos tres (3) asignaturas en mi universidad de origen, producto del intercambio del Programa PUMA.
* Comunicar oportunamente cualquier eventualidad que merezca el apoyo y la atención de la Comisión de acceso a la movilidad PUMA - CRULA - AUF, mi universidad de origen y mi universidad de destino.
* Asistir a los talleres virtuales de francofonía prouestos por la CRULA - AUF con la oportunidad de obtener un certificado de asistencia.

 FIRMA DEL ESTUDIANTE