**PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL NACIONAL SALIENTE DE PREGRADO**

***VIAJA Y ESTUDIA POR EL QHAPAQ ÑAN: LA RUTA DEL SABER***

**DECLARACIÓN DE SOLVENCIA ECONÓMICA Y RESPONSABILIDAD**

Yo, ……………………………………………… identificado con D.N.I N° ……………………, domiciliado en (*calle, avenida u otro*)……………………………Nº ……………interior ……… distrito de …………..……….............. con teléfono fijo número…………….. y teléfono celular número ………………..…, declaro ser el ……………………………………. (*grado de parentesco*) de …………………..………………………… alumno(a) de la Escuela Profesional de ……………………….………….. en la Facultad de……………………….……………………… Escuela Profesional de ……………………………………………………… de la Universidad Ricardo Palma.

**DECLARO** que tengo pleno conocimiento que mi ………………. *(hijo o lo que corresponda),* identificado con código de estudiante URP N° ……………………… va a participar en el **Programa de Movilidad Estudiantil Nacional Saliente de Pregrado** **“Viaja y estudia por el Qhapq Ñan: la ruta del saber”** tutelado por la Universidad Ricardo Palma, sita en avenida Alfredo Benavides 5440, distrito de Santiago de Surco, Lima 15039, y que ha sido acreedor a una vacante de **cobertura parcial** como estudiante de intercambio en la Facultad de …………………………………………… de la Universidad………………………….………. ubicada en la ciudad de.………………….…, región ………………. en el semestre 2024-I.

**OTROSÍ DECLARO** que todos los gastos que se generen durante el período de permanencia de mi …………….. (*hijo o lo que corresponda*) en dicha ciudad, que comprende pasajes terrestres o aéreos, hospedaje, alimentación, seguro integral de salud y de accidentes personales con cobertura nacional, transporte diario, esparcimiento y cualquier otro gasto de sostenimiento personal, estarán a mi cargo y que soy competente económicamente para asumir este compromiso.

**OTROSÍ DEJO CONSTANCIA** que en casos fortuitos o de fuerza mayor, como desastres naturales, (terremotos, tsunamis, inundaciones u otros), sanitarias (epidemias) o de cualquier otra índole, u otras situaciones imprevistas que se puedan producir durante el período de movilidad estudiantil nacional, la Universidad Ricardo Palma no se hará responsable de los costos generados por el retorno anticipado o no, de mi …………….. (*hijo o lo que corresponda*) a la ciudad de Lima u otros expendios que puedan generarse derivados de situaciones imprevistas.

(*El párrafo**siguiente solo debe incluirlo aquel estudiante que obtuvo el beneficio* *de quedar exceptuado del pago de las armadas por concepto de estudios, así como del pago por su reincorporación a la Universidad Ricardo Palma)*

**OTROSÍ ME COMPROMETO**, que en el caso de que mi …………….. (*hijo o lo que corresponda*) incumpliese con la obligación de reincorporarse en la Universidad Ricardo Palma para estudiar en el semestre 2024-II, devolveré a la Universidad Ricardo Palma, el monto de los beneficios económicos recibidos durante el tiempo que duró su participación y que comprenden la exención del pago de la matrícula y las pensiones por estudio, que como una subvención por excepción recibió durante el tiempo de la participación de mi …………….. (*hijo o lo que corresponda*) en el Programa de Movilidad Estudiantil Nacional en la Universidad ………………………… sita en la ciudad de……………………….., departamento de ………………….. El monto total a pagar será cuantificado por la Dirección General de Administración de la Universidad Ricardo Palma y deberá ser enteramente pagado para poder iniciar el trámite de reincorporación.

Lima, ..... de ……………. de 2023

Apellidos y nombres completos: …………………………………………………………………..

D.N.I. ……………………………………..

FIRMA: …………………………………………………

(legalizada notarialmente)