

DECLARACIÓN DE SOLVENCIA ECONÓMICA Y RESPONSABILIDAD
PROGRAMA ESTUDIANTIL DE MOVILIDAD NACIONAL
DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
“VIAJA Y ESTUDIA POR EL QHAPAQ ÑAN: LA RUTA DEL SABER”

Yo, identificado con D.N.I N°, domiciliado en (*calle, avenida u otro*).....N°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 N° va a participar en el **Programa de Movilidad Estudiantil Nacional de Grado “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..... sita en la ciudad de....., departamento en el semestre 2020-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 la 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.

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 2020-II, devolveré a la Universidad Ricardo Palma, el monto de los beneficios económicos recibidos durante el tiempo que duró la Movilidad Estudiantil Nacional 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 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 2019

Apellidos y nombres completos:

D.N.I.

FIRMA:

(legalizada notarialmente)