

**DECLARACIÓN DE SOLVENCIA ECONÓMICA Y RESPONSABILIDAD**  
**PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL 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 Intercambio 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....., región ..... en el semestre 2022-II.

**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 del Intercambio 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 2023-I, devolveré a la Universidad Ricardo Palma, el monto de los beneficios económicos recibidos durante el tiempo que duró el Intercambio 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 Intercambio 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 202

Apellidos y nombres completos: .....

D.N.I. ....

FIRMA: .....

(legalizada notarialmente)