

DECLARACIÓN JURADA DE INTERCAMBIO ACADÉMICO

Fecha, Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Señores:

FACULTAD DE DERECHO – USMP

Presente.-

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y hacerle de su conocimiento, que me encuentro postulando a un intercambio académico en la [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#) para el periodo [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#) y que cumplo con los requisitos generales establecidos en el Programa de Movilidad Académica de Estudiantes de Pregrado y Posgrado de la Facultad de Derecho.

Asimismo DECLARO BAJO JURAMENTO:

- a) Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para la presente postulación al programa de intercambio académico.
- b) Conocer el contenido del Programa de Movilidad de Estudiantes de Pregrado y Posgrado de la Facultad de Derecho.
- c) No me encuentro inmerso en proceso disciplinario alguno, ni he tenido sanciones disciplinarias.
- d) No tener cursos pendientes de aprobación.
- e) Tener los medios suficientes para solventar los gastos de pasajes aéreos, alimentación, transporte y seguro médico durante el periodo de intercambio académico.
- f) Adquirir el seguro médico correspondiente antes de realizar el viaje al país de destino para el intercambio académico.
- g) Realizar la reserva de matrícula correspondiente dentro de los plazos establecidos a fin de reservar la vacante en la USMP (Los estudiantes de intercambio están exonerados del pago)
- h) Presentar los sílabos correspondientes en las materias cursadas junto con el certificado de notas correspondiente a fin de solicitar la convalidación de cursos.
- i) Cumplir con los requisitos generales de los beneficios económicos a fin de solicitar la media beca por movilidad presencial al retorno del intercambio académico, en caso haya aprobado la totalidad de cursos llevados en la universidad de destino.
- j) Contar con pasaporte o trámitarlo con la antelación debida.
- k) Cumplir con realizar el trámite de visa solicitado (en caso corresponda). Tener presente que los trámites se realizan de manera individual, siendo que la Universidad no realiza dichos trámites.
- l) Respetar las disposiciones académicas de la universidad de destino.
- m) Conocer que la Universidad de San Martín de Porres no se responsabiliza por la modificación de las condiciones o modalidades de intercambio académico que pueda establecer la universidad de destino en base a las circunstancias actuales. (COVID-19)

(Firma)

.....

Colocar Nombre completo

Domicilio: [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#)

Correo electrónico: [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#)

Teléfono: [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#)