



## DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DE RESPONSABILIDAD

Yo, \_\_\_\_\_ estudiante de la Universidad de Puerto Rico en Humacao.

1. He sido seleccionado(a) para participar en el Programa de intercambio entre la UPR-Humacao y la Universidad de \_\_\_\_\_.
2. Me comprometo a cumplir con las normas establecidas en el Reglamento de Estudiantes de la UPR-Humacao y de la universidad a la cual voy a asistir como estudiante de Intercambio. Estoy conciente que de no hacerlo, quedará cancelada mi participación en el Programa de Intercambio.
3. Informaré al personal de la oficina de Intercambio de UPR-Humaco mi número de teléfono, la dirección residencial, postal y electrónica (e-mail); y me mantendré en comunicación con ellos una vez llegue al país donde cursaré estudios.
4. Tengo un seguro médico con cubierta en el país donde cursaré estudios y que de no ser así, me comprometo a obtener uno en la universidad huésped tan pronto llegue.
5. Me comprometo a someter el prontuario y a gestionar las equivalencias de las asignaturas no incluidas en mi Autorización para tomar cursos en otras instituciones original (Permiso Especial) antes de matricularme en éstas, ya que de no hacerlo podría tener problemas con la convalidación de los cursos, la otorgación de becas y/o préstamos estudiantil, el proceso de pre-matrícula y matrícula.

6. Me comprometo a enviar copias de mi programa de clases oficial de la universidad huésped a la Universidad de Puerto Rico en Humacao, durante las **dos primeras** semanas de clases y a gestionar el envío de una transcripción de créditos oficial (constancia o certificación oficial indicando los créditos y calificaciones obtenidas) al completar cada semestre académico a la siguiente dirección: **Tania A Ramos, Cordinadora, Relaciones Institucionales Internacionales, Call Box 860, Humacao PR 00792.**
7. Me comunicaré de inmediato, o cuando las condiciones así lo permitan, con el personal de Intercambio de surgir alguna duda, pregunta problema y/o en caso de alguna situación de emergencia a través de los siguientes medios: Teléfono (787) 850-9310 o (787) 850- 9826, E-mail: [tania.ramos2@upr.edu](mailto:tania.ramos2@upr.edu) (Cordinadora) y [veronica.duque@upr.edu](mailto:veronica.duque@upr.edu) (Oficial Administrativo).
8. Autorizo al personal de la Oficina de Intercambio a contactar e informar a la persona indicada en la solicitud del Programa, cuando surja alguna situación de emergencia.
9. Se me ha informado que si me encuentro participando en el Programa de Intercambio durante mi semestre de graduación, es necesario estar en Puerto Rico para poder desfilas y recibir las menciones honoríficas durante la ceremonia. También se me ha informado que debo solicitar graduación en las fechas establecidas por la UPR-Humacao.
10. Se me ha orientado sobre los aspectos antes mencionados y me comprometo a cumplir con las disposiciones aquí señaladas.

---

Firma del Solicitante

---

Fecha

Si es menor de 21 años, firma del padre, madre o encargado(a)

---

Nombre del padre, madre o encargado(a)

---

Firma del padre, madre o encargado(a)