

 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS	75FH5'89'7CADFCA-GC'ACJ-@858'9BHF5BH9 JFH 5 @		
	Código: RI-N-F-007	Versión: 01	Emisión: 11-11-2021

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____

Yo _____, en mi condición de estudiante vinculado al programa de movilidad virtual manifiesto a la Universidad Santo Tomás, Sede/Seccional _____, la decisión de realizar el intercambio académico virtual durante el _____ periodo académico de 20____, en el programa/facultad _____.

Declaro que me comprometo a:

1. Realizar el 100% de las actividades académicas presupuestadas durante todo el periodo académico de intercambio en la institución de destino.
2. Respetar la disciplina y mantener una conducta ética y moral durante mi estancia virtual, acatando todas las reglamentaciones y estatutos que rigen a las instituciones de origen y destino.

De igual forma, por ser estudiante de movilidad académica virtual de la USTA, me comprometo a diligenciar la encuesta de movilidad virtual y socializar mi experiencia a través de un reporte escrito y/o audiovisual en donde se evidencien los siguientes aspectos: a) Fortalezas de la universidad destino, b) Descripción de los cursos tomados y su desarrollo metodológico y c) Percepción del programa de movilidad virtual. Conociendo que deberé hacer entrega de los mismos de forma previa al trámite de homologación de las asignaturas cursadas durante la movilidad.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. La Universidad Santo Tomás, como Institución de Educación Superior, entidad sin ánimo de lucro, identificada con NIT 860.012.357-6 (en adelante LA UNIVERSIDAD), en cumplimiento de lo previsto en el Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley 1581 de 2012, y actuando en su calidad de Responsable del Tratamiento de Datos, solicita su autorización para que, de manera previa, expresa, libre, y debidamente informada, permita dar tratamiento a los datos personales de identificación y contacto que suministra a través del presente formulario. Las finalidades por las cuales la Universidad recoleta los datos aquí solicitados son relacionados con el desarrollo propio del programa de movilidad entrante ofertado por la Universidad Santo Tomás. Para ejercer sus derechos a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales o revocar la autorización otorgada para el tratamiento de estos, podrá presentar una consulta o reclamo al correo electrónico sgdp.ustabogotayvuad@usantotomas.edu.co. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal en www.usta.edu.co

Firma del estudiante

Nombre del estudiante