

Tunja, _____

Señores

Fundación Universitaria Juan de Castellanos

Atn. Oficina de Internacionalización

Ciudad

Asunto: autorización.

Hacemos constar que nuestro(a) hijo(a) _____, con cédula de ciudadanía número _____ de _____, estudiante del programa académico _____ de ____ semestre, cuenta con nuestro consentimiento y respaldo económico para cubrir los gastos en los cuales incurra, como: transporte, gastos escolares, alimentación y hospedaje, entre otros, que no estén cubiertos por el tipo de beca otorgada y pueda producir la movilidad académica con la Universidad _____ de _____, durante el ____ semestre de _____.

Eximimos de toda responsabilidad en cualquier situación no prevista o accidente durante el periodo del intercambio y traslados, a la Fundación Universitaria Juan de Castellanos y a la Universidad destino.

Firmando esta carta de autorización, tenemos conocimiento de:

- La matrícula e inscripción de materias correspondientes, se realiza en la Fundación Universitaria Juan de Castellanos en los tiempos establecidos en el calendario académico.
- Las asignaturas postuladas a cursar pueden ser alteradas en el momento de llegar a la Universidad de destino por cruce de horarios, no apertura de las mismas, calendarios específicos. Lo anterior puede atrasar académicamente al estudiante.
- Si por algún motivo se desiste de la postulación del programa de movilidad, lo debe notificar por escrito a la Oficina de Internacionalización de la Universidad de origen y destino, a la mayor brevedad posible.
- Asumimos la responsabilidad por su comportamiento durante todo el periodo del intercambio.
- La adquisición de tiquetes de avión y del seguro médico internacional, son responsabilidad única de nuestro(a) hijo(a). La Fundación Universitaria Juan de Castellanos no se hace responsable si el seguro adquirido o la aerolínea no cumple con lo pactado con el estudiante.

Nombre del padre o acudiente:

Nombre de la madre o acudiente:

C.C. _____

C.C. _____

N.º celular: _____

N.º celular: _____