

**DECLARACIÓN JURADA MOVILIDAD SALIENTE**

**Nombres:** \_\_\_\_\_

**Apellido:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Domicilio Legal:** \_\_\_\_\_

**Vínculo con la UNICEN (estudiante, docente, personal administrativo):**

\_\_\_\_\_

Por la presente declaro bajo juramento no tener ningún impedimento físico, psíquico, jurídico (civil o penal) para efectuar la movilidad en la Universidad de \_\_\_\_\_ por el plazo de \_\_\_\_\_ meses, en el ciclo lectivo del año \_\_\_\_\_.

Asimismo, declaro que toda información provista a la Dirección de Relaciones Internacionales de la Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires es verdadera y se corresponde con los datos consignados en mi Documento Nacional de Identidad.

Declaro que en caso de haber provisto información errónea, liberaré de toda responsabilidad civil y/o penal a la Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires.

Igualmente declaro tener conocimiento de la utilización de fondos públicos que conforman la asignación de la beca, por lo tanto expreso el conocimiento y respeto a la normativa en el marco de la cual la Secretaría de Políticas Universitarias realiza la asignación presupuestaria.

A la par me comprometo a residir en la ciudad donde se llevará a cabo la cursada por el tiempo que dure la movilidad. En caso de realizar cualquier desplazamiento fuera del lugar de residencia, asumo mi plena responsabilidad por cualquier hecho que pudiere acaecer.

De este modo, una vez finalizado el periodo de movilidad, me comprometo a retornar a la República Argentina para continuar con mi formación una vez finalizada la movilidad. En caso de incumplimiento me comprometo a la devolución ante la Secretaría de Políticas Universitarias mediante la intervención de la Secretaría de Administración de la UNICEN de los fondos que me fueron asignados.

De esta manera acepto que la Universidad Nacional del Centro de la provincia de Buenos Aires no será responsable por ningún litigio, o circunstancia acaecida por caso fortuito o fuerza mayor, o de otra índole, que pudieren sucederme en mi estadía a la Universidad de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Firma, Aclaración y DNI.