



Organización
de Estados
Iberoamericanos

Para la Educación,
la Ciencia
y la Cultura

ORGANIZACIÓN DE ESTADOS IBEROAMERICANOS
PARA LA EDUCACIÓN, LA CIENCIA Y LA CULTURA (OEI)

PROGRAMA DE INTERCAMBIO Y MOVILIDAD ACADÉMICA
(PIMA)

CONVOCATORIA 2023/2024
FICHA DEL ESTUDIANTE SELECCIONADO

Form. PIMA/02
1 de 4

NOMBRE DEL PROYECTO:

Año Académico 2023/2024:¹

ÁREA DE ESTUDIO:

UNIVERSIDAD DE DESTINO:

UNIVERSIDAD DE ORIGEN

DIRECCIÓN:

COORDINADOR INSTITUCIONAL PIMA:

- Nombre y Apellidos
- Teléfono
- Fax
- Correo electrónico

RESPONSABLE:

- Nombre y Apellidos
- Teléfono
- Fax
- Correo electrónico

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS:

NOMBRE:

Fecha de nacimiento:

DNI /pasaporte:

Sexo :

Nacionalidad :

Lugar de nacimiento:

Dirección familiar: (calle, ciudad, código postal, país)

Teléfono:

Correo electrónico:

Tiempo de estancia en la Universidad de destino: Desde el del mes de hasta el del mes de

¹ Modificar el año si es necesario

PROGRAMA DE INTERCAMBIO Y MOVILIDAD ACADÉMICA (PIMA)
CURSO 2023/2024
COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO
CONTRATO DE ESTUDIOS

NOMBRE DEL PROYECTO:

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos:

Nombre:

Pasaporte/DNI:

Universidad de origen:

País:

2. ASIGNATURAS A CURSAR EN LA UNIVERSIDAD DE DESTINO

Universidad de destino:

País:

Materias	Código	Denominación	Carga lectiva (en horas totales)
1			
2			
3			
4			
5			

Anotaciones:

3. ASIGNATURAS A RECONOCER EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Universidad de origen:

País:

Materias	Código	Denominación	Carga lectiva (en horas totales)
1			
2			
3			
4			
5			

ANOTACIONES:

VTº Coordinador Institucional

Responsable Académico

NOMBRE DEL PROYECTO:

4. COMPROMISO PREVIO DE RECONOCIMIENTO ACADÉMICO³

Como Responsable Académico de la Universidad⁴

del Programa antes mencionado, doy mi conformidad a la movilidad del estudiante arriba indicado.

El mismo cursará las asignaturas relacionadas en el punto 2 de este documento y le serán reconocidas por las asignaturas que figuran en el punto 3, siempre y cuando supere los exámenes o pruebas de la Universidad de destino.

Y para que conste a efectos de facilitar en el futuro la tramitación del reconocimiento de los estudios realizados en el extranjero, además de mi firma se presenta la de la autoridad competente.

Nombre y firma del Responsable Académico

Nombre y firma del Coordinador Institucional
Universidad de:

Lugar y fecha:

Lugar y fecha:

5. CONFORME DEL ESTUDIANTE

El estudiante beneficiario del Programa PIMA se compromete a cursar el Programa de Estudios acordado durante el período de movilidad establecido desde el del mes de hasta el del mes de

El beneficiario deberá comunicar de inmediato al centro todo cambio en el programa propuesto originalmente, que estará sujeto a la aprobación de los coordinadores de las respectivas universidades (de destino y de origen).

El beneficiario declara que estará amparado durante su estancia en el extranjero por un seguro de vida, accidente y enfermedad, incluidos los viajes de ida y regreso. Todos estos gastos correrán por su propia cuenta.

Asimismo se compromete a regresar a su universidad de origen finalizado el período de movilidad.

El incumplimiento de lo anteriormente expuesto podrá ser considerado como causa de rescisión de la ayuda PIMA-OEI y de recuperación de los fondos asignados al beneficiario.

Le informamos que sus datos personales, serán tratados por la Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI) con la finalidad de gestionar su participación y realizarle el abono de la ayuda económica que le corresponda, dentro del Programa de Intercambio y Movilidad Académica (PIMA) coordinado con el apoyo de la Consejería del Conocimiento, Investigación y Universidad de la Junta de Andalucía para su incorporación temporal en una institución académica en un país distinto al de su residencia habitual garantizando el reconocimiento académico obtenido en la Universidad de destino. Sus datos también serán tratados con fines estadísticos necesarios

³ Completar en la Universidad de origen y entregar al estudiante, a la OEI y copia a la Universidad de Destino

⁴ Indicar nombre de la Universidad y citar ciudad y país en los que se encuentra

para la evaluación del programa. Igualmente le informamos que la participación en el Programa implica necesariamente transferencias internacionales de datos al país de la Universidad Iberoamericana de destino. Este tratamiento de sus datos y la cesión de los mismos entre las Universidades de origen, destino, la Junta de Andalucía y la OEI es necesario para poder participar en el Programa y usted consiente expresamente el mismo.

Asimismo, usted presta su consentimiento expreso a Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI) para que ésta pueda tratar sus datos personales y de correo electrónico con la finalidad de realizar encuestas de valoración del Programa en el que ha participado.

No autorizo a que **Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI)** trate mis datos personales con fines de realización de encuestas.

Igualmente, le informamos que conservaremos los datos mientras dure el programa, una vez finalizado el mismo, de mantendrán bloqueados por el mínimo que exige la legislación vigente.

La base legítima del tratamiento de sus datos es su consentimiento. En cualquier momento, usted podrá revocar el consentimiento prestado con la simple notificación de su voluntad mediante el reenvío de un correo electrónico a la siguiente dirección protecciondatos@oei.es

Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose a Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI) en C/ Bravo Murillo, 38- 28015. Madrid o a protecciondatos@oei.es , acompañando copia de su DNI acreditando debidamente su identidad. En cualquier situación, Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Lugar y fecha:

.....
Nombre y firma del estudiante:

NOMBRE DEL PROYECTO:

6. MODIFICACIONES AL PROGRAMA/CONTRATO DE ESTUDIOS PROPUESTOS ORIGINALMENTE⁵

	Código Materia	Materia	Número de Créditos
Materias Anuladas			
Materias Añadidas			

INSTITUCIÓN DE ORIGEN

Nombre de la Institución de origen: _____ País: _____

Confirmamos que las modificaciones anteriormente detallados al programa / contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptados.

Nombre y firma del Responsable Académico _____ Nombre y firma del Coordinador Institucional _____

Fecha: _____

INSTITUCIÓN DE DESTINO

Nombre de la Institución de origen: _____ País: _____

Confirmamos que los cambios anteriormente detallados al programa / contrato de estudios inicialmente acordado han sido aceptados.

.....
Nombre y firma del Responsable Académico _____ Nombre y firma del Coordinador Institucional _____

.....
Nombre y firma del Estudiante. _____

Fecha: _____

⁵ A cumplimentar SÓLO en caso de ser necesario.