

Pacto cumplimiento: Global Classroom – Promoción y Prevención en Salud Mental Colombo-Peruana 2026-1

Yo, _____, estudiante de _____, manifiesto mi interés en participar en el Global Classroom – Promoción y Prevención en Salud Mental Colombo-Peruana, desarrollado en el marco de la colaboración entre la Fundación Universitaria Konrad Lorenz y la Universidad Autónoma del Perú.

Con la firma del presente documento declaro que conozco las condiciones de participación del programa y me comprometo a:

1. Asistir puntualmente a las sesiones sincrónicas y participar activamente en las actividades académicas programadas.
2. Mantener la cámara encendida durante el desarrollo de las sesiones, salvo situaciones excepcionales previamente informadas a los organizadores.
3. Cumplir con las actividades, trabajos y demás compromisos académicos establecidos por los docentes del curso.
4. Mantener una actitud de respeto, responsabilidad y ética en la interacción con docentes y estudiantes de ambas instituciones, promoviendo un ambiente de aprendizaje colaborativo e intercultural.
5. Hacer un uso adecuado de las plataformas tecnológicas y de los recursos dispuestos para el desarrollo del Global Classroom.
6. Informar oportunamente a los organizadores cualquier situación que pueda afectar mi participación en el curso.
7. Cumplir con los criterios de asistencia, participación y evaluación establecidos para el desarrollo del programa.
8. Comprender que la certificación de participación y los beneficios académicos asociados estarán sujetos al cumplimiento de los requisitos definidos por cada institución participante y a la aprobación del curso, cuando corresponda.

Asimismo, me comprometo a representar de manera respetuosa a mi institución durante todas las actividades académicas y a contribuir al fortalecimiento de un ambiente de diálogo, cooperación e intercambio intercultural.

Declaro que he leído la convocatoria, comprendo las condiciones de participación y acepto cumplir con los compromisos establecidos en el presente pacto.

Información del estudiante:

Firma: _____

Tipo de documento:

Número de documento:

Fecha: