UNIVERSIDAD DE LIMA

PROGRAMA DE INTERCAMBIO Y PRÁCTICAS EN DISNEY 2027-2
COMPROMISO DE PADRES

Esta declaración debe ser firmada por ambos padres. En caso de no ser posible, puede firmarla uno de ellos o el tutor(a) del estudiante.

Lima, ____de _____ del 2026

Señores
Dirección de Internacionalización
Programa de Intercambio y Prácticas en Disney
Universidad de Lima

Es grato dirigirnos a ustedes para comunicarles que nosotros, _____ y _____, padres del alumno(a) _____ con código N.º_____ de la Facultad de _____ de la Universidad de Lima, autorizamos la postulación de nuestro(a) hijo (a) en el Programa de Intercambio y Prácticas en Disney 2027-2.

Deseamos dejar constancia de que nuestro(a) hijo(a) cuenta con las evaluaciones médicas y psicológicas de ingreso, las cuales han sido solicitadas por el Departamento Médico y el Departamento de Orientación Psicopedagógica.

De igual manera, declaramos estar informados de que nuestro(a) hijo(a) deberá cumplir con las responsabilidades académicas y las normas establecidas por Montclair State University durante la etapa de estudios, así como con las políticas y disposiciones de Disney durante el periodo de prácticas. Reconocemos que el incumplimiento de estas obligaciones podría ocasionar su desvinculación anticipada del programa y, en consecuencia, su retorno al Perú, así como la pérdida de los beneficios académicos asociados, incluyendo el reconocimiento de créditos electivos y prácticas preprofesionales, al no haber culminado satisfactoriamente el programa.

Finalmente, declaramos conocer y aceptar que, en caso de una desvinculación anticipada del programa por incumplimiento de las normas y obligaciones establecidas por las instituciones participantes, asumiremos los gastos adicionales que pudieran generarse, incluyendo aquellos relacionados con el retorno anticipado al Perú.

Atentamente,

Nombre: _____ Nombre: _____

DNI: _____ DNI: _____

Firma: _____ Firma: _____