UNIVERSIDAD DE LIMA

PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL EN EL EXTRANJERO 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 Estudiantil
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 Estudiantil 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.

Asimismo, manifestamos que contamos con los recursos económicos necesarios para solventar los gastos del Programa de Intercambio en el extranjero, en caso de que nuestro(a) hijo(a) sea seleccionado(a).

Atentamente,

Nombre: _____

DNI: _____

Firma:_____

Nombre: _____

DNI: _____

Firma:_____