



UNIVERSIDAD
ADVENTISTA DEL PLATA



INSTITUTO SUPERIOR
ADVENTISTA DEL PLATA

Manual de Ingreso

ALUMNOS ARGENTINOS



Dirección de Admisión

25 de mayo 99, 3103

Libertador San Martín, Entre Ríos, Argentina

Tel: +54 343 491 8027

admisión@uap.edu.ar

uap.edu.ar

Introducción

La Asociación Colegio Adventista del Plata (ACAP) ofrece educación superior a través del Instituto **Superior Adventista del Plata D-222** y de la **Universidad Adventista del Plata**, en adelante denominada universidad.

¡Bienvenido!

Es una gran alegría para nosotros que hayas finalizado el proceso de admisión y que te estés preparando para empezar tus estudios de nivel superior.

En este Manual de Ingreso encontrarás información útil en cuanto a cuestiones académicas, de finanzas y de vida en las residencias estudiantiles. También encontrarás la lista de documentos que debes traer y varios formularios. Con relación a estos últimos, te pedimos que imprimas y traigas completos y firmados los que correspondan para entregar en Secretaría Académica.

Nos vemos en la UAP.

¡Dios te bendiga!



Índice

- 4 Secretaría académica
- 5 Finanzas estudiantiles
- 6 Secretaría de vida estudiantil

- SECCIÓN FORMULARIOS**
- 8 **Formulario F1**
Compromiso ético
- 9 **Formulario F2**
Declaración jurada ingresantes
- 11 **Formulario F3**
Consentimiento del alumno - datos personales
- 12 **Formulario F4**
Consentimiento del alumno - fotografía personal
- 13 **Formulario F5**
Consentimiento del responsable financiero
- 14 **Formulario F6**
Compromiso financiero
- 16 **Formulario F7**
Solicitud de adhesión al servicio de pago directo - OPTATIVO
- 17 **Formulario F8**
Débito automático con tarjetas de crédito - OPTATIVO
- 18 **Formulario F9**
Política y compromiso del uso de los recursos informáticos
- 19 **Formulario F10**
Autorizaciones de salidas - alumnos pupilos
- 20 **Checklist**



Secretaría Académica

Presentar:

1. DNI original y fotocopia.
2. Certificado de estudios o diploma de estudios de Nivel Medio, original completo o constancia de certificado de estudios en trámite. La constancia tiene una validez máxima de 90 días; si a ese término no se presenta el certificado o diploma, deberá ser renovada. Si el estudiante no presentare estos documentos, los estudios cursados condicionalmente carecerán de toda validez y de todo efecto legal.
3. Una foto tipo carné (4x4).
4. Certificado médico: **todos los alumnos** deben presentar un certificado médico (denominado APTO FÍSICO), extendido por un médico matriculado en un papel oficial (recetario personal o papel con membrete de la institución), en el que conste que están aptos para cursar una carrera de Nivel Superior.

- Los alumnos de las carreras de **Medicina, Enfermería, Kinesiología, Nutrición y Odontología**, deberán presentar, además, vacuna anti hepatitis B: certificado con fecha de vacunación.

- Los alumnos del **Profesorado de Educación Física** deberán presentar:

- Rx de columna lumbosacra, de frente y perfil.
- Ergometría.

Alumnos de nivel universitario

Alumnos con materias pendientes de Nivel medio. Se podrán matricular en forma condicional quienes adeuden hasta 2 asignaturas; para ello deberán presentar un Certificado de asignaturas adeudadas. Quienes ingresen en esta condición deberán tener aprobadas las materias pendientes al **30 de abril** del año lectivo en curso. Si el estudiante no culminara sus estudios secundarios en la fecha indicada, los estudios cursados condicionalmente en la universidad, carecerán de toda validez y de todo efecto legal. Quienes ingresen en el segundo cuatrimestre, deberán hacerlo sin materias pendientes de Nivel Medio.

Alumnos del Instituto Superior Adventista del Plata D-222 - *Profesorado de Educación Primaria, Profesorado de Educación Inicial y Profesorado de Música.*

Los alumnos que cursen el primer año deberán cursar el Ciclo Introductorio de carácter obligatorio que se dicta durante tres semanas de marzo. Al finalizarlo deberán rendir un examen diagnóstico de conocimientos generales relacionados con la materia de su disciplina, según se detalla:

Profesorado de Música: Educación Rítmica, Educación Melódica y Teoría Musical

Profesorado de Educación Primaria e Inicial: Literatura, Matemáticas, Ciencias Naturales y Cs. Sociales.

Alumnos con materias pendientes de Nivel medio. Se podrán matricular en forma condicional quienes adeuden hasta 2 asignaturas; para ello deberán presentar un Certificado de asignaturas adeudadas. Quienes ingresen en esta condición deberán tener aprobadas las materias pendientes al **31 de julio** del año lectivo en curso. Si el estudiante no culminara sus estudios secundarios en la fecha indicada, los estudios cursados condicionalmente en el instituto superior, carecerán de toda validez y de todo efecto legal.

Alumnos de Posgrado

Además de lo solicitado en los puntos 1, 2, 3 y 4: título o diploma y certificado analítico de la carrera de grado universitaria, original, legalizado por el Ministerio de Educación de la Nación (MECyT).



Finanzas Estudiantiles

Información útil

• SISTEMA DE COBRO DE ARANCELES

Por el servicio educacional que recibe el alumno deberá abonar:

- Tasa de matrícula (pago único anual)
- Arancel mensual de estudios.

Alumnos pupilos:

- Arancel mensual por el servicio de internado (comedor, alojamiento, lavandería, etc.)

• RESPONSABLE FINANCIERO

Las finanzas del alumno con la universidad estarán a cargo de un responsable financiero, que es aquella persona que paga los aranceles y se responsabiliza de los gastos ocasionados por el alumno.

• FINANCIACIÓN

La universidad ofrece planes de financiación para el pago de los aranceles de estudio e internado. El responsable financiero podrá optar entre el plan de 10 cuotas (de marzo a diciembre) o el de 12 cuotas (de marzo a febrero del año siguiente).

• RESUMEN DE CUENTA, FACTURAS Y RECIBOS

Están disponibles en el Portal del alumno y en el Portal del responsable financiero. Las credenciales para ingresar a dicho portal, con las explicaciones correspondientes, fueron enviadas juntamente con las del alumno en ocasión de su admisión.

• ENVÍO DE DINERO

Todo importe depositado en las cuentas de la universidad será exclusivamente para la cancelación de cuotas y otros gastos vinculados con los estudios del propio estudiante. No se contempla extraer dinero de la cuenta ni transferirlo a la de otro alumno. Los saldos acreedores se aplican a futuras facturaciones.

• MEDIOS DE PAGO

<http://uap.edu.ar/informacion-financiera>

• DESCUENTOS

La universidad brinda descuentos y bonificaciones en relación con hermanos que consignen el mismo responsable financiero en la solicitud de admisión.

Más información en finanzasestudiantiles@uap.edu.ar

• OTRAS AYUDAS FINANCIERAS

Los alumnos pueden postularse para acceder a alternativas de ayuda financiera: Plan Becuap, Préstamo de Honor y otros fondos. Estas opciones son administradas por la Dirección de desarrollo institucional: ayudafinanciera@uap.edu.ar.



Secretaría de Vida Estudiantil

Seguro de Salud

Se recomienda que el alumno disponga de una obra social o servicio médico prepago que tenga cobertura en la provincia de Entre Ríos.

Comedor Universitario

En el comedor universitario se sirven tres comidas diarias: desayuno, almuerzo y cena, sobre la base de un régimen ovo-lacto vegetariano. La modalidad es del tipo bufet o tenedor libre. El alumno puede servirse lo que desee por el costo que abona mensualmente.

Alumnos pupilos - Residencias Estudiantiles

Apertura año lectivo

Los alumnos podrán ingresar a las residencias estudiantiles a partir del jueves anterior al inicio de clases.

Habitaciones

Las habitaciones son para tres o cuatro integrantes. Están provistas de cama, colchón, mesas, sillas y roperos o placares. Los baños son compartidos.

- Debe traer: almohada, ropa de cama, toallas y ropa de abrigo.
- Opcional: plancha y secador de cabello.

Otros

El alumno también tendrá disponibles máquinas lavadoras y secadoras de ropa.



FORMULARIOS



Formulario F1

COMPROMISO ÉTICO

I. La universidad es una institución sustentada en los principios de vida cristianos, cuyo propósito es preparar líderes que se destaquen por tener ideales de servicio a Dios y a sus semejantes. Para lograr este objetivo, el sistema educativo adventista procura la formación integral de los educandos, atendiendo al desarrollo armonioso de sus facultades físicas, mentales, sociales y espirituales.

II. La universidad abre sus puertas a todos los estudiantes sin distinción de nacionalidad, raza, credo o nivel socio-económico, cuyas aspiraciones e intereses estén en armonía con los de la institución. Para quienes aceptan, valoran y gustan de este sistema educativo, las actividades sociales, religiosas, del cuidado del cuerpo y de la salud asumen una importancia tan grande como las del aula.

III. El Manual del alumno contiene pautas y reglamentos sustentados en principios de vida cristianos, que regulan la convivencia de los alumnos en la institución.

Declaro haberlo leído (<http://www.uap.edu.ar/informes/admision/>), y por medio de mi firma manifiesto aceptar lo expresado en él, comprometiéndome a respetar estas normas mientras sea alumno de esta institución. Al firmar este compromiso estoy colaborando en mantener en alto los principios que contribuirán a una atmósfera cristiana, saludable y diferente.

Firma del alumno: _____

Apellido/s y nombres del alumno: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Si el alumno fuera menor de 18 años:

Firma del padre, madre o tutor: _____

Apellido/s y nombres del padre, madre o tutor: _____

Fecha: ____ / ____ / ____



Formulario F2

DECLARACIÓN JURADA INGRESANTES

I. INFORMACIÓN VINCULADA CON LA UNIVERSIDAD

Carrera a la que ingresa: _____

Unidad Académica a la que pertenece la carrera: _____

II. DATOS PERSONALES

Apellido/s y nombre (según D.N.I.): _____

Sexo: M F

Documento de identidad (Tipo y N°): _____

Alumno pupilo Alumno no pupilo

Fecha nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Lugar de nacimiento: _____

Provincia/Estado: _____

País: _____

Estado civil: Soltero/a Casado/a Divorciado/a Otro: _____

E-mail: _____

Religión: _____

III. DOMICILIO DE PROCEDENCIA (lugar estable del grupo familiar)

Calle: _____

N°: _____ Depto.: _____ Piso: _____

Código postal: _____

Localidad: _____ Provincia/Estado: _____

País: _____ Teléfono: _____

IV. COLEGIO SECUNDARIO DEL QUE EGRESÓ (Nivel medio)

Nombre de la institución: _____

Localidad: _____

Provincia: _____ País: _____

Año de egreso: _____ Título obtenido: _____



Formulario F2 (Cont.)

V. DATOS DE LOS PROGENITORES:

Padre:

Apellido/s y nombres: _____

Dirección: _____

Provincia: _____

País: _____

Tel.: _____

Ocupación: _____

Religión: _____

Estudios realizados: Prim. Sec. Terc. Univ.

Madre:

Apellido/s y nombres: _____

Dirección: _____

Provincia: _____

País: _____

Tel.: _____

Ocupación: _____

Religión: _____

Estudios realizados: Prim. Sec. Terc. Univ.

Firma del alumno: _____

Apellido y nombre del alumno: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Si el alumno fuera menor de 18 años:

Firma del padre, madre o tutor: _____

Apellido/s y nombres del padre, madre o tutor: _____

Fecha: ____ / ____ / ____



Formulario F3

CONSENTIMIENTO DEL ALUMNO - DATOS PERSONALES

(completar según el alumno sea menor o mayor de 18 años)

18 AÑOS CUMPLIDOS

YO, (apellido/s y nombres del alumno) _____

D.N.I. _____ ; alumno de la Universidad Adventista del Plata o del Instituto Superior Adventista del Plata D-222 (propiedad de la ACAP, en adelante universidad)

MENOR DE 18 AÑOS

YO, (apellido/s y nombres del padre/madre o tutor) _____

D.N.I. _____ ; madre/padre o tutor del alumno de (apellido/s y nombres del alumno) _____

D.N.I. _____ de la Universidad Adventista del Plata o del Instituto Superior Adventista del Plata D-222 (propiedad de la ACAP, en adelante universidad).

Declaro bajo juramento que los datos consignados en los siguientes documentos:

SOLICITUD DE ADMISIÓN / DECLARACIÓN JURADA DE ALUMNO INGRESANTE / COMPROMISO FINANCIERO

son verdaderos. Consiento expresamente en que formen parte de la Base académica de datos que la universidad posee, bajo la responsabilidad de la Dirección de Admisión, Secretaría de Vida Estudiantil, Finanzas Estudiantiles, Secretaría Académica y del Instituto Superior Adventista del Plata D-222 (25 de Mayo 99, Libertador San Martín, E.R.), a los fines del mejor desarrollo de la relación que con esta institución me une. Asimismo, presto conformidad para que los mencionados datos sean objeto de procesamiento, tal como conservación, ordenamiento, almacenamiento, disociación o supresión, en el ámbito exclusivamente interno de la universidad y en relación con los fines para los que se solicitan. Me reservo el derecho de solicitar/autorizar la posterior cesión nacional o internacional de estos datos; sin perjuicio de ello, autorizo en este acto a que los datos referidos a mi actuación académica u otros que resultaran pertinentes sean proporcionados a mi responsable financiero cuando este así lo solicite -o a los aportantes para fondos de becas y préstamos estudiantiles, en caso de ser beneficiario de ellos- si estos así lo solicitaren. Declaro conocer que -a menos que se indique expresamente lo contrario- las respuestas brindadas tienen carácter facultativo, habiendo sido otorgadas libre y voluntariamente, como así también el derecho que me asiste para acceder en cualquier tiempo al registro donde consten mis datos y, en su caso, solicitar su modificación o supresión en los términos de los Arts. 14 a 16 de la Ley de Protección de Datos.

Firma del alumno: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Si el alumno fuera menor de 18 años:

Firma del padre, madre o tutor: _____

Fecha: ____ / ____ / ____



Formulario F4

CONSENTIMIENTO DEL ALUMNO - FOTOGRAFÍA PERSONAL

(completar según el alumno sea menor o mayor de 18 años)

18 AÑOS CUMPLIDOS

YO, (apellido/s y nombres del alumno) _____

D.N.I. _____ ; alumno de la Universidad Adventista del Plata o del Instituto Superior Adventista del Plata D-222 (propiedad de la ACAP, en adelante universidad)

MENOR DE 18 AÑOS

YO, (apellido/s y nombres del padre/madre o tutor) _____

D.N.I. _____ ; madre/padre o tutor

del alumno de (apellido/s y nombres del alumno) _____

D.N.I. _____ de la Universidad Adventista del Plata o del Instituto Superior Adventista del Plata D-222 (propiedad de la ACAP, en adelante universidad).

Autorizo a la universidad, en los términos del artículo 31 de la ley 11.723 de propiedad intelectual, a hacer uso de las imágenes / video de mi persona que han sido tomadas por la Dirección de Comunicación y sus departamentos dependientes, las cuales consiento sean utilizadas en material gráfico institucional o promocional de la universidad o en su propietaria. Extiendo esta autorización de forma expresa, libre y voluntaria, renunciando a cualquier reclamo patrimonial derivado del uso -comercial o no comercial- de las imágenes, sin perjuicio de la debida protección a los derechos personalísimos que pudieran corresponderme

Firma del alumno: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Si el alumno fuera menor de 18 años:

Firma del padre, madre o tutor: _____

Fecha: ____ / ____ / ____



Formulario F5

CONSENTIMIENTO DEL RESPONSABLE FINANCIERO

Completar únicamente si el responsable financiero no es el alumno.

I. Yo, (apellido/s y nombres) _____ responsable financiero del alumno (apellido/s y nombres del alumno) _____, declaro bajo juramento que los datos consignados en el Compromiso Financiero son verdaderos, consiento expresamente en que formen parte de la Base académica y la Base Financiera de datos que la universidad posee, bajo la responsabilidad de la Secretaría de Vida Estudiantil, Finanzas Estudiantiles y el Instituto Superior Adventista del Plata D-222 (25 de Mayo 99, Libertador San Martín, E.R.), a los fines del mejor desarrollo de la relación que con esta institución me une. Asimismo, presto conformidad para que los mencionados datos sean objeto de procesamiento, tal como conservación, ordenamiento, almacenamiento, disociación o supresión, en el ámbito exclusivamente interno de la universidad y en relación con los fines para los que se solicitan. Me reservo el derecho de solicitar/autorizar la posterior cesión nacional o internacional de estos datos. Declaro conocer que -a menos que se indique expresamente lo contrario- las respuestas brindadas tienen carácter facultativo, habiendo sido otorgadas libre y voluntariamente, como así también el derecho que me asiste para acceder en cualquier tiempo al registro donde consten mis datos y, en su caso, solicitar su modificación o supresión en los términos de los Arts. 14 a 16 de la Ley de Protección de Datos.

La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, órgano de control de la Ley N° 25.236, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

Firma del responsable financiero: _____

Apellido/s y nombres del responsable financiero: _____

Fecha: ____ / ____ / ____



Formulario **F6**

COMPROMISO FINANCIERO

Apellido/s y nombres del alumno: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

- I.** Asumir la responsabilidad de cancelar en tiempo y forma los aranceles por los conceptos que correspondieren (enseñanza, pensión, alojamiento y otros adicionales) y los planes de financiación sobre los saldos pendientes de acuerdo con el cronograma determinado por la institución, mediante las formas de pago establecidas por la universidad.
- II.** Aceptar que las cuotas deberán ser canceladas dentro del primer vencimiento (que será hasta el día 10 de cada mes o día hábil siguiente) o del segundo vencimiento (que operará hasta el último día del mes). Quien cancele el arancel durante el período del segundo vencimiento, abonará un arancel diferenciado. La falta de cancelación del arancel luego de transcurrido el segundo vencimiento (esto es, hasta el último día del mes), generará la aplicación de intereses por pago fuera de término.
- III.** Aceptar que, en caso de incumplimiento del presente compromiso suscripto, el alumno podrá quedar suspendido del cursado de la carrera, inhabilitado para rendir exámenes finales, defensa de tesis, formar parte de los actos de graduación y cualquier otro servicio convenido. La presente enunciación no es taxativa.
- IV.** Aceptar que, en caso de mora, la universidad queda facultada para aplicar el recargo financiero mensual sobre el saldo impago, sin necesidad de requerimiento previo.
- V.** Aceptar que es de mi exclusiva responsabilidad informar al área correspondiente sobre cualquier cambio que afecte la situación financiera (tales como cambio de domicilio, becas, descuentos, modificación en la carga académica, cambio de responsable financiero o cualquier otra situación) deslindando de toda responsabilidad a la universidad en caso de omisión.
- VI.** Aceptar que la universidad se reserva el derecho a modificaciones futuras, sin previo aviso, en el costo de los aranceles (enseñanza, pensión, alojamiento), motivadas por variaciones en la normativa legal vigente que incidan directamente en el costo de los servicios brindados, o por variaciones extraordinarias en la situación económica del país.
- VII.** Aceptar que el presente compromiso se extenderá hasta cancelar en forma completa las obligaciones contraídas.
- VIII.** Asumir el compromiso de leer el Reglamento de aranceles.
- IX.** Aceptar que los datos consignados en el presente tienen valor de declaración jurada, manifestando que son exactos y verdaderos, siendo de aplicación lo establecido en el Art. 10 inc. S de las "Normas de Ética y Disciplina Universitaria" (Revisión 2006).



Formulario F6 (Cont.)

Datos del responsable financiero

Apellido/s y nombres: _____
 D.N.I. _____ Pasaporte _____
 Nacionalidad: _____ Fecha y lugar de nacimiento: ____ / ____ / ____
 Domicilio real: _____
 Calle: _____
 N° ____ Piso: ____ Depto: _____ Código postal: _____ Localidad: _____
 Provincia: _____ País: _____
 Estado Civil: _____
 Si fuera casado/a, nombre y apellido del cónyuge: _____
 Religión: _____
 Miembro de la Iglesia de: _____
 Profesión: _____
 Vínculo con el alumno: _____
 Actividad y lugar de desempeño: _____
 Domicilio legal: Calle: _____ N° ____ Piso: ____ Depto.: ____ Cód. postal: _____
 Localidad: _____
 Teléfono/s: _____ E-mail: _____

El firmante se constituye en fiador solidario, liso, llano y principal pagador por las obligaciones contraídas por el alumno solicitante, por estudios y cualquier otra obligación afín con la universidad, comprometiéndose a que ante cualquier incumplimiento del alumno, responderá por él, renunciando a los beneficios de excusión, división o interpelación previa al deudor principal, bastando solo una notificación fehaciente de lo adeudado por parte de la Universidad.

Lugar: _____
 Firma del responsable financiero: _____
 Firma y aclaración del alumno solicitante: _____
 Tipo y N° de documento: _____
 Fecha: ____ / ____ / ____



Formulario F7

(OPTATIVO) - SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SERVICIO DE PAGO DIRECTO

I. Autorizo a la Asociación Colegio Adventista del Plata (CUIT N° 30-52937147-7) a debitar de mi cuenta bancaria indicada en este formulario, el importe según la opción elegida a continuación:

a) **OPCIÓN DE PAGO** (marcar con una cruz solo una de las alternativas)

- Saldo total de la cuenta (incluye todos los conceptos liquidados en el resumen de la cuenta del alumno, como la cuota regular y todos los gastos adicionales en los que incurra el alumno)
- Importe fijo: Indicar el monto: \$ _____

b) **DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA**

Apellido/s y nombres: _____

Tipo y N° de documento: _____

N° de CUIT/CUIL: _____

c) **DATOS DE LA CUENTA BANCARIA**

Nro. de C.B.U.: _____

Banco: _____

Sucursal: _____

Tipo de cuenta (cuenta corriente, caja de ahorro): _____

N° de cuenta: _____

Código de cliente: _____

d) **DATOS DEL ALUMNO** (si es responsable financiero de más de un alumno, completar los datos de cada uno de ellos):

Apellido/s y nombres: _____

Apellido/s y nombres: _____

Apellido/s y nombres: _____

II. Por medio de la presente y con mi firma estampada autorizo a realizar la operatoria de Pago Directo correspondiente al Sistema Nacional de Pagos reglamentado por el Banco Central de la República Argentina en sus comunicaciones A2559, A2622 y A2623 en la cuenta cuyos datos se consignan en los puntos anteriores.

Firma del responsable financiero: _____

Aclaración: _____

Tipo y N° de documento: _____

Fecha: ____ / ____ / ____



Formulario F9

POLÍTICA Y COMPROMISO DEL USO DE LOS RECURSOS INFORMÁTICOS

La universidad provee al alumno una cuenta personal de acceso a los servicios que a continuación se detallan. Estas credenciales institucionales (usuario y contraseña de su cuenta personal) son de uso privado e intransferibles.

I. CORREO ELECTRÓNICO. Es uno de los medios oficiales de comunicación de la universidad hacia los alumnos. Está destinado a usos académicos y es de utilización estrictamente personal. No debe ser utilizado para distribuir información no deseada a modo de SPAM. Tener en cuenta que todos los envíos de correo realizados quedarán bajo la responsabilidad del titular, pudiéndose tomar medidas disciplinarias o aplicar sanciones si correspondieran. Está expresamente prohibido transmitir o consumir información que atente contra los derechos de terceros, la moral y las buenas costumbres, las normas de la institución y la legislación de cada país por el que atraviese dicha información.

II. LABORATORIOS DE INFORMÁTICA. El uso de los equipos queda bajo responsabilidad del titular de la cuenta quien deberá respetar las normas del sector, pudiéndose tomar medidas disciplinarias o aplicar sanciones en el caso de su mal uso.

III. WIFI. La universidad brinda a todos los alumnos la posibilidad de acceder al servicio de red inalámbrica para el acceso a Internet de forma gratuita. Su uso queda condicionado a la aceptación de las políticas de utilización publicadas.

IV. SISTEMAS DE AUTOGESTIÓN UAP. La universidad brinda a todos los alumnos una serie de servicios online para realizar consultas o trámites. Como en todos los demás servicios, se accede utilizando las credenciales institucionales. Mediante estos servicios el alumno podrá realizar sus solicitudes de reingreso, ver su ficha académica, datos personales y estado financiero. También podrá efectuar sus matrículas sucesivas, inscripciones a exámenes finales, realizar búsquedas en el catálogo de la biblioteca y reservas de materiales, entre otros trámites. Cada trámite online realizado está sujeto a sus propias condiciones debidamente informadas, así como a consentimientos aceptados por el alumno durante su utilización. En aquellos casos en que el alumno no cumpla con las condiciones y requisitos necesarios de cada trámite online en tiempo y forma, la institución se reserva el derecho de anular o modificarlos como lo considere necesario. La calidad y disponibilidad de estos servicios depende en gran medida de la responsabilidad individual de los usuarios. La universidad deslinda toda responsabilidad respecto a la integridad, uso y contenido de los datos e información alojado o generado por el alumno.

La universidad se reserva el derecho de modificar las condiciones aquí establecidas cuando lo considere necesario. Asimismo podrá suspender el servicio total o parcialmente cuando fuere preciso, por razones administrativas, de mantenimiento de los equipos o por causas de fuerza mayor.

El acceso a los servicios informáticos gratuitos que brinda la universidad a sus alumnos, está condicionado a la aceptación y cumplimiento de las políticas de utilización detalladas en: www.uap.edu.ar/dite.

Se firma el presente compromiso en prueba de conformidad y aceptación con lo antes mencionado y de las políticas y condiciones de uso de los recursos informáticos universidad.

Firma del alumno: _____

Apellido/s y nombres del alumno: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Si el alumno fuera menor de 18 años:

Firma del padre, madre o tutor: _____

Apellido/s y nombre del padre, madre o tutor: _____

Fecha: ____ / ____ / ____



Formulario F10

AUTORIZACIONES DE SALIDAS - ALUMNOS PUPILOS

Este formulario debe ser **completado por los padres o tutores** de **alumnos menores de 18 años**.

I. SALIDAS REGULARES - PROCEDIMIENTO

El alumno pupilo dispone de dos fines de semana por mes para salidas regulares. Para solicitar la salida, los padres o tutores deberán enviar una autorización firmada, con 24 horas de anticipación y especificar: **nombre, dirección, fecha y teléfono del domicilio a visitar**. Dicha autorización deberá enviarse por correo electrónico a vidaestudiantil@uap.edu.ar

Nota: durante las semanas de énfasis espiritual (dos fines de semana por cuatrimestre), no se autorizarán salidas. Estas fechas estarán publicadas en el calendario académico.

II. SALIDAS INSTITUCIONALES - AUTORIZACIONES

- a. Salidas misioneras:** autorizo a mi hijo/a a realizar viajes para participar en actividades de servicio a la comunidad. _____ SI NO
- b. Campamentos:** autorizo a mi hijo/a a participar de campamentos y salidas educacionales. _____ SI NO
- c. Viajes de conjuntos musicales y artísticos:** autorizo a mi hijo/a a integrar algún conjunto coral, instrumental o artístico, y participar en los viajes que estos realicen. _____ SI NO

Estas autorizaciones se las considerará vigentes hasta que el alumno cumpla 18 años. Por revocación de alguno de estos puntos anteriores, el responsable deberá enviar una nota firmada a: vidaestudiantil@uap.edu.ar

Apellido/s y nombres del alumno: _____

Apellido/s y nombres del padre, madre o tutor: _____

Firma del padre, madre o tutor: _____

Fecha: ____ / ____ / ____



Checklist

**¿Ya preparaste los documentos? ¿Tenés los formularios completos y firmados?
Te enumeramos los más importantes para que controles todo antes de viajar.**

No te olvides traer:

- DNI original y fotocopia.
- Certificado o diploma de estudios de Nivel Medio original, completo o constancia de certificado de estudios en trámite.
- Una foto tipo carné (4x4) con fondo blanco.
- Certificado médico.

No te olvides traer completos y firmados los siguientes formularios:

- F1** Compromiso ético
- F2** Declaración jurada para alumnos ingresantes
- F3** Consentimiento del alumno - datos personales
- F4** Consentimiento del alumno - fotografía personal
- F5** Consentimiento del responsable financiero
- F6** Compromiso financiero
- F7** Solicitud de adhesión al servicio al pago directo - OPTATIVO
- F8** Débito automático con tarjeta de crédito - OPTATIVO
- F9** Política y compromiso del uso de los recursos informáticos
- F10** Autorización de los padres

Alumnos de Posgrado

Además de lo solicitado anteriormente, según correspondiere, deberás traer tu título (diploma) y certificado analítico original de la carrera de grado universitaria, legalizado.

