# PROGRAMA ESCALA DOCENTE – AUGM

## Compromiso Docente

Yo,……., docente de (Unidad Académica) de la UBA, actualmente participando en el Programa ESCALA Docente de la AUGM 202X, me comprometo a cumplir mis obligaciones como docente de movilidad UBA, a saber:

- Conocer los términos establecidos en las bases del programa y en la convocatoria vigente;
- Conocer lo resuelto a través del capítulo J del CODIGO.UBA I-26 sobre filiación institucional en las distintas publicaciones y/o producciones de todo el personal (docentes, investigadores, estudiantes de grado y posgrado) vinculado con la Universidad;
- Conocer y cumplir con lo establecido en el capítulo A CÓDIGO.UBA I-43 sobre Propiedad de Resultados;
- Utilizar los fondos otorgados por la UBA a los fines establecidos en la convocatoria vigente;
- Incluir en la documentación de postulación una nota firmada, en carácter de declaración jurada, en la que indico que los gastos, no contemplados por el Programa, serán afrontados personalmente y/o a través de financiamiento externo a las dos instituciones intervinientes.
- Acreditar la contratación del seguro de accidente, salud y repatriación que se adecue a los requerimientos del país e institución de destino y que cubra las contingencias que puedan producirse tanto durante su período de permanencia en la universidad de destino como en los trayectos de ida y regreso a Buenos Aires;
- Acreditar solvencia financiera para cubrir los gastos de todo tipo que surgieran durante el transcurso de la movilidad en la universidad de destino;
- Realizar las gestiones necesarias para la obtención de los requisitos migratorios para el período de movilidad;
- Cumplir con lo establecido en el Plan de Trabajo, asistiendo y participando regularmente de las actividades propuestas. Si no lograra este requisito, deberé justificar los motivos del incumplimiento;
- Asumir la responsabilidad de los daños que pudiera ocasionar a sí mismo y a terceros durante su participación en el Programa, que no estén cubiertos por el seguro contratado;
- Cumplir con las exigencias sanitarias establecidas por los países de destino y tránsito;
- Cumplir con las leyes locales, y con las reglas de la Universidad de Destino;
- Participar de todas las actividades de seguimiento, control y con aquellas de carácter administrativo establecidas por la Universidad de Buenos Aires;
- Realizar las actividades que le sean requeridas por el Programa, tales como: participar en reuniones, completar encuestas de evaluación, presentar informes, y participar en actividades destinadas a difundir información sobre el Programa;
- Presentar a mi regreso todos los comprobantes de gastos que eventualmente sean solicitados.

- En caso de renuncia, comunicaré de inmediato a través de una nota dirigida a la Secretaría de Relaciones Internacionales de la UBA, los motivos que la suscita y notificaré a mi unidad académica de origen, la cual deberá posteriormente acompañar la decisión. Asimismo, la UBA como mi universidad de origen podrá tomar las medidas que crea pertinentes.

Tomo conocimiento de que la Universidad de Buenos Aires no se responsabilizará por las acciones de los/las docentes beneficiados/as por el programa una vez finalizado el mismo.

Por último, me notifico que la Universidad de Buenos Aires no se responsabilizará por daños cometidos por los/las docentes en alojamientos y/o otras instalaciones públicas o privadas, así como también tomo conocimiento que ante cualquier acto inapropiado para un/una docente, la UBA podrá suspender la movilidad y solicitar el retorno al país, previo contacto con la unidad académica de origen.

…….....
Firma del/de la docente

…….....
Nombre y apellido completo del/de la docente

…….....
Pasaporte del/de la docente

Buenos Aires, de de 20…