



ACEPTACIÓN DE NORMAS Y CONDICIONES

Yo, _____, con documento de identidad (CC, TI, PS, CE, Otro) número _____ expedido en _____, y en mi calidad de estudiante matriculado en la Universidad El Bosque, Facultad de Ingeniería, programa de _____ acepto los contenidos explicitados en los siguientes numerales:

NUMERAL PRIMERO: Conozco y entiendo las normas y procedimientos vigentes concernientes a mi condición de estudiante de esta Facultad, contempladas en el Reglamento Estudiantil vigente y en sus respectivos artículos y contenidos asociados.

NUMERAL SEGUNDO: La información citada en el numeral PRIMERO ha sido puesta a mi disposición mediante la socialización del Reglamento Estudiantil vigente (Acuerdo 17902 de 2024, que está disponible en la página web de la Universidad <https://www.unbosque.edu.co/sites/default/files/2024-03/E-00411-ReglamentoEstudiantilv3.pdf>

NUMERAL TERCERO: Soy consciente, como estudiante de la Universidad El Bosque, de mi deber de *mantenerme actualizado acerca de los cambios, modificaciones y cualquier otro, que ocurran y sean aprobados* por las autoridades de la Universidad en sus diferentes instancias y que de una u otra manera modifiquen una o más de las condiciones o situación actual o posterior como estudiante.

NUMERAL CUARTO: El Consejo Directivo de la Universidad, en su sesión ordinaria del día 9 de diciembre de 2015, Acta 1.077, estableció como requisito para la obtención de títulos de pregrado de la Universidad El Bosque, un nivel de suficiencia en un segundo idioma. Para los programas de la Facultad de Ingeniería se estableció el nivel B1 según el Marco Común Europeo. Por tanto, acepto conocer y acogerme a esta directiva como requisito irrenunciable junto con los demás establecidos para la obtención del título de pregrado y declaro que asumiré las providencias correspondientes y de manera oportuna para cumplir con este compromiso.

NUMERAL QUINTO: Me comprometo a mantener vigente mi afiliación a una Empresa Prestadora de Salud (E.P.S.), en el marco de ley correspondiente al Plan Obligatorio de Salud durante mi permanencia como estudiante de la Universidad y a entregar semestralmente soporte de la afiliación en la secretaria del programa. De lo contrario, declaro que voluntariamente asumiré cualquier riesgo por no cumplir con este requisito y libero a la Universidad El Bosque de toda responsabilidad al respecto.

NUMERAL SEXTO: Confirmando que me ha sido explicado y tengo conocimiento del plan de estudios del programa que elegí, su tiempo de duración y sus requisitos de grado, por tanto, acepto que debo cursar y aprobar el 100% de las asignaturas obligatorias y electivas que lo componen, con su carga de créditos correspondiente, así como cumplir cabalmente los requisitos de grado.

NUMERAL SÉPTIMO: Me comprometo a mantener mi información personal actualizada en especial el documento de identidad, números telefónicos de contacto, dirección de residencia y persona de contacto en caso de emergencia. De igual manera me comprometo a contactarme con mi programa académico a través de los medios de comunicación oficiales y mediante mi correo electrónico institucional.

ACEPTADO ESTUDIANTE:

Nombre: _____ C.C.: _____

e-mail: _____

Firma: _____

Bogotá, ____ de _____ de 20____