

## DESCARGO / *DISCLAIMER*

Quien subscribe / *I, the undersigned* \_\_\_\_\_,  
Pasaporte N° / *Passport N.°* \_\_\_\_\_ expedido por / *issued by* \_\_\_\_\_,  
estudiante de la Universidad / *student at the* \_\_\_\_\_  
*University* en / *in* \_\_\_\_\_ he presentado mi solicitud para  
la realización de mi estancia académica en la Universidad Católica de Córdoba (en adelante, “la UCC”) para el periodo / *have submitted my application to carry out my study visit in the Catholic University of Córdoba (hereinafter, “the UCC”) for the* \_\_\_\_\_ *school year.*

A través de la presente manifiesto que, frente al panorama dinámico y cambiante generado por la pandemia de la COVID-19, soy consciente de los posibles riesgos personales y académicos que mi decisión conlleva. En virtud de ello, de ser aceptada mi solicitud, acepto y asumo expresamente / *I hereby acknowledge that, given the current changing scenario in relation the COVID-19 pandemic, I am aware of the potential personal and academic risks of this decision. Therefore, if my application is accepted, I understand the following may happen:*

- Posible cancelación o modificación sustancial de los programas de movilidad entrante en la UCC, posiblemente con poca antelación. / *Potential cancellation or substantial modification of the UCC incoming student programs, possibly at short notice.*
- Posibles contratiempos o imposibilidades en los procesos de visado. / *Potential setbacks or impossibilities in the visa processes.*
- Posibles cierres de fronteras y cancelaciones de vuelos. / *Potential border closures and flight cancellations.*
- Probables restricciones en la vida universitaria en general. / *Potential overall restrictions on university life.*
- Riesgo de que las clases se impartan en línea, en parte o incluso durante todo el semestre. / *Classes may be given online, wholly or partially, even throughout the whole semester.*
- Riesgo de que una posible nueva ola de COVID-19 imposibilite concluir el semestre y esto conlleve a perderlo. / *A new COVID-19 wave may prevent the completion of the semester and the semester may be lost as a result of it.*
- Posibles incertidumbres respecto a la cobertura de las pólizas de seguro de salud internacional y los mecanismos de atención médica en caso de contraer COVID-19. / *Potential uncertainty as regards health insurance coverage at the international level and healthcare mechanisms if infected with COVID-19.*

- Asimismo, me comprometo a respetar las medidas vigentes para el ingreso y el egreso al territorio nacional, las cuales se actualizan periódicamente en el sitio / *Additionally, I agree to comply with all the current entry/exit measures of the national territory, which are periodically updated at this website:*

<https://www.argentina.gob.ar/interior/migraciones/ddjj-migraciones>

**ESTUDIANTE / STUDENT:**

Firma / *Signature:*

Aclaración / *Print name:*

Lugar / *At (location):*

Fecha / *On (date):*

**CONTACTO DE EMERGENCIA / EMERGENCY CONTACT:**

Firma / *Signature:*

Aclaración / *Print name:*

Lugar / *At (location):*

Fecha / *On (date):*

Teléfono (con prefijo internacional) / *Phone number (including international call prefix):*

Correo electrónico / *E-mail address:*