FOTO

**Formulario de Postulación ESTUDIANTES EXTRANJEROS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Completar el siguiente formulario (en computador) y enviarlo por email a [almorales@uahurtado.cl](mailto:almorales@uahurtado.cl) con copia a [dci@uahurtado.cl](mailto:dci@uahurtado.cl). Guardar este formulario completo junto con todos los documentos indicados al final de éste como un único archivo en formato pdf. Nombrar el archivo con su apellido y universidad, por ejemplo: MORALES\_UAH

**INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo: |  | | |
| Fecha de nacimiento: |  | | |
| Lugar de nacimiento: |  | | |
| Nacionalidad: |  | | |
| Número de pasaporte: |  | | |
| Sexo: | Femenino | | Masculino |
| **DIRECCIÓN PERMANENTE Y DE CORRESPONDENCIA**   |  |  | | --- | --- | | Calle: |  | | Ciudad: |  | | Estado: |  | | País: |  | | Correo electrónico: |  | | Teléfono: |  | | Código Postal: |  | | Lengua materna: |  | | Otros idiomas: |  |   **ANTECEDENTES ACADÉMICOS** | | | |
| Universidad de origen: | |  | |
| Carrera: | |  | |
| Facultad o Departamento al que pertenece: | |  | |
| Año o semestre que cursa: | |  | |
| Áreas académicas de mayor interés en la UAH: | |  | |

**DATOS DE CONTACTO EN UNIVERSIDAD DE ORIGEN**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona de contacto en la Oficina de Relaciones Internacionales de su universidad de origen: |  |
| Dirección postal: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |

**INTERCAMBIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Programa al cual postula: |  |
| Semestre al cual postula: | Semestre 1 (Marzo – Julio)        Semestre 2 (Agosto – Diciembre) |
| ¿Participa en curso de español intensivo previo al inicio del semestre? | Sí  No |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la madre: |  |
| Dirección de la madre: |  |
| Teléfono y correo electrónico: |  |
| Ocupación: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del padre: |  |
| Dirección del padre: |  |
| Teléfono y correo electrónico: |  |
| Ocupación: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Persona a quien avisar en caso de emergencia:** |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono y correo electrónico: |  |

**DECLARACIÓN DEL POSTULANTE**

Entregar los documentos necesarios para la postulación no implica que el alumno haya sido o que será aceptado en el Programa de Intercambio.

El alumno será considerado como postulante una vez que: 1) haya sido nominado oficialmente por su universidad de origen (email a [almorales@uahurtado.cl](mailto:almorales@uahurtado.cl)); 2) haya llenado el presente formulario y; 3) haya entregado todos los documentos necesarios para postular.

**DOCUMENTOS SOLICITADOS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Formulario de postulación |
|  | Concentración de notas |
|  | Carta de recomendación de un profesor |
|  | Carta de intención exponiendo los motivos por los cuales desea participar en el Programa de Intercambio (al menos 500 palabras) |
|  | Copia de hoja de datos del pasaporte |
|  | Seguro Médico con validez en Chile por todo el período de su estadía. Debe incluir costos de repatriación. |

Por medio del presente hago constar que la información entregada es verídica y, en caso de cumplir con todos los requisitos y haber recibido la carta de aceptación de la Dirección de Cooperación Internacional, me comprometo a cumplir las condiciones del Programa de Intercambio.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: | Fecha: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carta de Intenciones (al menos 500 palabras)

(Exponer los motivos por los cuales deseas participar en el intercambio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      de      de 20

Señores

Dirección de Cooperación Internacional (DCI)

Programa de Intercambio Estudiantil

Universidad Alberto Hurtado

Presente

De mi consideración:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Estudiante