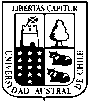
### **FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA ESTUDIANTES DE INTERCAMBIO NACIONALES E INTERNACIONALES (PREGRADO).**



Universidad Austral de Chile

Oficina de Movilidad Estudiantil

Vicerrectoría Académica

Foto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos Personales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | **Nombres:** | | | |  | | | | | | | |
| **Nº de Pasaporte (sea el caso):** | | | |  | | | | | | | | **Cedula Nacional de Identidad:** | | | | | |  | | | | | | | | **Sexo:** | | **\_\_ Masculino**  **\_\_ Femenino** |
| **Fecha de Nacimiento:** | | | | ­­**\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_**  **DD / MM / YYYY** | | | | | | **Nacionalidad:** | | | | |  | | | | | | | **Lugar de Nacimiento:** | | | | |  | |
| **Dirección de residencia:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **Ciudad:** | | | | |  | | | |
| **País:** | |  | | | | | | | | | | | **Email:** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información Académica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Universidad en la que actualmente estudia:** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Área de estudio:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | **Año que cursa:** | | | |  | |
| **Nombre y correo electrónico del coordinador de Intercambio de su universidad:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información Intercambio Estudiantil** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Semestre de Intercambio** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Semestre:** | | | | | | | * **Marzo–Julio 201\_\_ (Sem. I)** | | | | | | | | | | | | * **Agosto­–Diciembre 201 \_\_ (Sem. II)** | | | | | | | | | |
| **Otras fechas: (diferentes a los semestres)** | | | | | | | **Desde: / / Hasta: / /**  **(From) DD/MM/AAAA (To) DD/MM/AAAA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Carrera a la que postula en la UACh:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | **Campus:** | | | * **Campus Isla Teja** (Ciudad de Valdivia) * **Campus Miraflores** (Ciudad de Valdivia) * **Sede Puerto Montt** (Ciudad de Puerto Montt) * **Campus Patagonia** (Ciudad de Coyhaique) * **Campus Clínico Osorno**   (Ciudad de Osorno) | | | | | | | |
| **CURSOS**  [**http://www.uach.cl/pregrado/principal/carreras-profesionales**](http://www.uach.cl/pregrado/principal/carreras-profesionales)  **Al elegir los cursos asegúrate de escoger los semestres impares (semestres 1-3-5-7-9-11) si vienes en MARZO y los semestres pares (semestres 2-4-6-8-10-12) si vienes en AGOSTO.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CÓDIGO y SEMESTRE** | | | **NOMBRE** | | | | | | | | | | | | | | | **CARRERA** | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | PROYECTO FINAL DE TESIS | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | PRÁCTICA | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **CONVENIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Convenio: | | | | | | | | | | | | | | | | * SÍ * NO | | | | | | | | | | | | |
| Nombre a quien financia su intercambio: | | | | | | | | | | | | | | | | * Padres * Universidad * Usted mismo * Beca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| **POSTULACIÓN UACh** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Nominación** por el coordinador desde la universidad de origen (a [movilidadestudiantil@uach.cl](mailto:movilidadestudiantil@uach.cl) con nombre y correo electrónico del estudiante). 2. **Enviar** postulación **DIGITAL** (no se aceptan documentos originales) a [movilidadestudiantil@uach.cl](mailto:movilidadestudiantil@uach.cl) (Este formulario junto a los documentos mencionados a continuación). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **POR FAVOR ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Certificado de Notas (calificaciones de todas las materias cursadas). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Certificado de idioma Español. Nivel B2 recomendable (mínimo nivel B1). **En caso de no tener el español como lengua nativa.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Carta de motivación de una hoja explicando detalladamente sus razones para estudiar en la UACh y el área de su interés. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Currículum Vitae (CV) /Hoja de vida (máximo 2 páginas). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Certificado de Salud compatible con el intercambio. En caso de tener enfermedades preexistentes debe informar e indicar tratamiento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FECHAS LÍMITE DE POSTULACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Semestre 1 (Marzo-Julio): 15 de octubre del año anterior.** * **Semestre 2 (Agosto-Diciembre): 15 de abril del presente año.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Todo estudiante internacional debe tramitar en su país de residencia los siguientes documentos **antes** de llegar a Chile:   * **Pasaporte.** * **Visa de estudiante (que cubra todo el intercambio).** * **Seguro internacional** **(que cubra todo el intercambio).**   Estos documentos son **OBLIGATORIOS** para el registro en la UACh.  Los estudiantes chilenos deben traer:  -Cédula chilena vigente  -Certificado Isapre o FONASA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DECLARACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nombre*), afirmo que la información y documentación contenida en esta postulación es verdadera, completa y precisa. Además, autorizo a la universidad a publicar fotografías de mi persona relacionadas con actividades de movilidad estudiantil para la difusión de intercambios (fotos sacadas durante la bienvenida de estudiantes y otras actividades institucionales).    Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Lugar:  DD / MM / AAAA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Unidad Responsable de Movilidad Estudiantil**  (A ser completado por la universidad de **origen**) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Confirmación del coordinador**  Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha: Lugar:  **Firma y timbre:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENVIAR A:** | | | | | | | | | [**movilidadestudiantil@uach.cl**](mailto:movilidadestudiantil@uach.cl)  **Enviar sólo copias digitales.**  **NO enviar originales por correo postal.**  **La postulación completa debe ser enviada por el coordinador o por el estudiante mismo siempre y cuando ya haya sido nominado por su institución de origen.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |