### **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 con nombre y correo electrónico del estudiante).
2. **Enviar** postulación **DIGITAL** (no se aceptan documentos originales) a 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****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.** |