FOTO

**Formulario de Postulación ESTUDIANTES EXTRANJEROS**

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

Completar el siguiente formulario (en computador) y enviarlo por email a intercambio@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 intercambio@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