



**FORMULARIO POSTULACIÓN
PROGRAMA INTERNACIONAL ESTUDIANTIL
ESTUDIANTE UCN**



--	--

1. ANTECEDENTES PERSONALES:

Nombre completo:					
Run:		Nacionalidad:			
Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento:			
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Soltero (a)	<input type="checkbox"/> Casado (a)	Género:	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Masculino
Domicilio Permanente:					
Ciudad:		Fonos: (Celular y Red Fija)			
Correo Electrónico:					

2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS:

Carrera:				
Departamento o Escuela:				
N° Matrícula:		Año de ingreso a UCN		
Último Semestre Aprobado		Promedio Ponderado Acumulado (PPA)		

3. ANTECEDENTES DE POSTULACIÓN:

Nombre universidad Extranjera 1 ^{ra} opción			País:	
Nombre universidad Extranjera 2 ^{da} opción			País:	
Período intercambio	Desde: (mes y año)		Hasta: (mes y año)	

3.1 ANTECEDENTES POSTULACIÓN PRIMERA OPCIÓN:

Nombre universidad extranjera:				País:	
Período intercambio:	Desde: (mes y año)		Hasta: (mes y año)		
Programa:	<input type="checkbox"/> British Council	<input type="checkbox"/> CRISCOS	<input type="checkbox"/> Convenio Bilateral	<input type="checkbox"/> DAAD	
	<input type="checkbox"/> ISEP	<input type="checkbox"/> UGTO	<input type="checkbox"/> Reinventando las Ing.	<input type="checkbox"/> Otro	

3.1.1 PLAN DE ESTUDIOS POSTULACIÓN PRIMERA OPCIÓN:

Código	Nombre Asignatura UCN	N° Créditos	Electivo		Nombre Asignatura en Universidad Extranjera
			Sí	No	

3.1.2 AUTORIZACIÓN ACADÉMICA:

Quien suscribe respalda la postulación a intercambio y/o movilidad estudiantil del (la) estudiante (nombre) _____ y la (o) autoriza a realizar la actividad académica indicada en el ítem anterior como primera opción, las cual será reconocida al término de su periodo en intercambio y/o movilidad estudiantil, siempre y cuando haya sido aprobada y/o acreditada por la universidad extranjera.

Nombre:			
Unidad Académica:			
Cargo:		Firma y timbre:	
Fono:			
E-mail:			

3.2 ANTECEDENTES POSTULACIÓN SEGUNDA OPCIÓN:

Nombre universidad extranjera:		País:	
Período intercambio:	Desde: (mes y año)		Hasta: (mes y año)
Programa:	<input type="checkbox"/> British Council <input type="checkbox"/> ISEP	<input type="checkbox"/> CRISCOS <input type="checkbox"/> UGTO	<input type="checkbox"/> Convenio Bilateral <input type="checkbox"/> Reinventando las Ing. <input type="checkbox"/> DAAD <input type="checkbox"/> Otro:

3.2.1 PLAN DE ESTUDIOS POSTULACIÓN SEGUNDA OPCIÓN:

Código	Nombre Asignatura UCN	N° Créditos	Electivo		Nombre Asignatura en Universidad Extranjera
			Sí	No	

3.2.2 AUTORIZACIÓN ACADÉMICA:

Quien suscribe respalda la postulación a intercambio y/o movilidad estudiantil del (la) estudiante (nombre) _____ y la (o) autoriza a realizar la actividad académica indicada en el ítem anterior como segunda opción, las cual será reconocida al término de su periodo en intercambio y/o movilidad estudiantil, siempre y cuando haya sido aprobada y/o acreditada por la universidad extranjera.

Nombre:			
Unidad Académica:			
Cargo:		Firma y timbre:	
Fono:			
E-mail:			

4. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS:

Alemán : Básico Intermedio Avanzado

Francés : Básico Intermedio Avanzado

Inglés : Básico Intermedio Avanzado

Portugués : Básico Intermedio Avanzado

Otro : _____
(Idioma y nivel)

Cuenta con certificación : Si No Cuál : _____

5. BENEFICIOS ESTUDIANTILES

<input type="checkbox"/> Beca (nombre y monto)	
<input type="checkbox"/> Crédito Universitario (nombre y monto)	
<input type="checkbox"/> Otros beneficios (nombre y monto)	

6. A MI REGRESO APOYARÉ A LA OFICINA INTERNACIONAL DE MI CAMPUS EN:

- Participación en charlas de difusión para mis compañeros
- Acompañamiento (tutor) de un nuevo estudiante internacional
- Otro (sugerencia) _____

7. PERSONA A NOTIFICAR EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre completo:			
Domicilio Permanente:			
Ciudad:		País:	
Correo electrónico:		Parentesco:	
FONOS (red fija y celular):			

8. DOCUMENTOS REQUERIDOS:

- 02 Fotografías tamaño carné, con nombre y RUT
- Fotocopia Cédula de Identidad por ambos lados.
- Concentración de Notas (asignaturas cursadas y con promedio PPA).
- Carta de intención dirigida a la Directora del Programa Internacional Estudiantil, exponiendo los motivos por los cuáles desea participar en intercambio estudiantil.
- Curriculum académico (indicar méritos académicos, participación en congresos, seminarios u otros, experiencia laboral en ayudantías, proyectos, actividades académicas, artístico-culturales, deportivas y de acción social).

9. DECLARACIÓN DEL POSTULANTE:

1. Yo, _____ (nombre) declaro que:
2. La información entregada en este Formulario es verídica.
3. Conozco y acepto las condiciones y características del intercambio relacionadas con el cumplimiento del programa académico y período de permanencia acordado.
4. Es mi responsabilidad conocer y acatar las normas y reglamentos de la universidad extranjera y leyes migratorias del país de destino.
5. Conozco y acepto el compromiso con el PIE UCN de participar y colaborar en todas las actividades de difusión, apoyo a los estudiantes internacionales y UCN, y traspaso de mi experiencia de intercambio en que se me requiera al regreso de mi intercambio.
6. Conozco y cumpliré con lo establecido en el Reglamento General de Movilidad Estudiantil de pregrado UCN <http://www.ucn.cl/reglamentos/reglamentos.aspx?reg=21>
7. Me comprometo a entregar un testimonio mi experiencia a través de un ensayo (media plana) y fotografías de la ciudad y universidad extranjera, en el plazo de un mes luego de mi reintegro a la UCN.
8. Es de mi responsabilidad realizar las averiguaciones necesarias con la Asistente Social de mi carrera y estar al tanto de las fechas de renovación de Beneficios Estudiantiles de los que sea beneficiario.
9. Acepto el compromiso de mantener contacto periódico con la Coordinadora de Movilidad de mi campus, manteniéndola informada del desarrollo de mi intercambio.

Fecha

Firma del postulante

10. CONTACTO:

- Directora Programa Internacional Estudiantil: **Dania Tristá Pérez** – dtrista@ucn.cl - Av. Lib. Bernardo O'Higgins 292, oficina 22, **Santiago de Chile**, Fonos: (02) 22226216 – 2222324.
- Coordinadora de Movilidad Estudiantil Casa Central: **Yosselyn Bravo Barriga** – ybravo@ucn.cl - Av. Angamos 0610, **Antofagasta**, Fono: (055) 2355964.
- Coordinadora de Movilidad Estudiantil Campus Guayacán: **Carolina Fernández Mazzolotti** – cefernandez@ucn.cl - Larrondo 1281, **Coquimbo**, Fono-Fax: (051) 2205929.

www.ucn.cl/internacional