**FORMULARIO DE POSTULACIÓN[[1]](#footnote-1) Y FICHA PERSONAL**

**Programa de Intercambio Nacional e Internacional**

**ANTECEDENTES GENERALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA ACADÉMICO EN EL CUAL SE ENMARCA LA MOVILIDAD** |  | | |
| **PROGRAMA ACADÉMICO DE ORIGEN** |  | **PAÍS** |  |
| **UNIVERSIDAD** |  | **CIUDAD** |  |
| **PROGRAMA ACADÉMICO DE DESTINO** |  | **PAÍS** |  |
| **UNIVERSIDAD** |  | **CIUDAD** |  |

**ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** |  | | | | | | |
| **C.N.I ó Pasaporte** |  | | | **Fecha de nacimiento** |  | | |
| **Domicilio de procedencia** |  | | | | | | |
| **Comuna** |  | **País** |  | | | **Teléfono particular** |  |
| **Teléfono**  **celular** |  | **Correo electrónico estudiante** |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del padre** |  | | |
| **Nombre de la madre** |  | | |
| **En caso de emergencia contactar a** |  | **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico de contacto con familiares** |  | | |
| **Otros antecedentes relevantes (enfermedades crónicas, alergias, etc)** |  | | |

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL POSTULANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso o nivel[[2]](#footnote-2) Carrera de origen** |  | | |
| **Contacto Carrera de origen** |  | **e-mail Carrera de origen** |  |
| **Promedio de notas a la fecha en su**  **carrera de origen.**  **Señalar escala** |  | | |
| **Beneficios en la Universidad de origen (créditos, beca de alimentación)** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Carrera o Unidad Académica de destino** |  | | |
| **Curso o nivel[[3]](#footnote-3) Carrera de origen** |  | | |
| **Contacto Carrera de destino** |  | **e-mail Carrera de destino** |  |
| **Beneficios en la Universidad de destino (créditos, beca de alimentación)** |  | | |

**Otros antecedentes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Convenio DIRICI** |  | | |
| **Contacto Convenio** |  | **e-mail convenio** |  |
| **Unidad(es) Académica(s) de dependencia** |  | | |
|  | | |
|  | | |

**Documentos a acompañar:**

* Formulario de postulación completo, firmado y timbrado por el responsable académico de la Carrera de origen y por el postulante.
* Carta de presentación y motivación.
* Certificado de alumno regular, tesista o memorista, según corresponda.
* Concentración de notas del último período académico cursado íntegramente en la Universidad de origen.
* Fotografía tamaño carné. Puede ser Impresa
* Autorización de padre o tutor (si es menor de edad).
* Certificado médico de salud compatible.

**ACUERDO DE RECONOCIMIENTO MUTUO (Solo alumnos UMCE)**

Se debe acompañar programas de estudio de los módulos o asignaturas a cursar en la carrera de destino.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de movilidad a la que postula** |  | Semestral |
|  | Por asignatura |
|  | Pasantías breves |
|  | Prácticas profesionales |
|  | Pasantías para la elaboración de memorias / tesis |
|  | Otra |

|  |
| --- |
| **Si marco otra en el punto anterior, especifique el tipo de movilidad** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad de destino |  |
| Carrera de destino |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividades académicas a cursar en la carrera de destino** | | **Actividades académicas a reconocer en la carrera de origen (UMCE)** | |
| **Código** | **Módulo o asignatura** | **Código** | **Módulo o asignatura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Acuerdo de Reconocimiento**

|  |  |
| --- | --- |
| Yo, **(nombre de Jefe / Director / Coordinador de carrera o equivalente),** como académico responsable de la gestión del currículum al que está adscrito el postulante individualizado en el presente formulario, declaro mi conformidad con la participación de éste en el Programa  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  El estudiante, de ser seleccionado y aceptado en la Carrera de Destino, cursará las actividades académicas indicadas más arriba en ésta última, las que le serán reconocidas por las correspondientes de su currículum siempre y cuando las apruebe bajo las condiciones que establezca la Carrera de destino. | Yo, **(nombre del postulante),** declaro conocer y aceptar las condiciones y normativas del Programa  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Además, declaro que toda la información que he incluido en el presente formulario, así como los demás documentos que he acompañado, son fidedignos. |
|  |  |
| **Timbre y firma** | **Firma** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lugar |  | Fecha |  |

1. El formulario debe ser completado íntegramente en formato digital (salvo fotografía, timbres y firmas) y ser enviado al Coordinador de Movilidad Internacional de su Universidad de origen en formato Word. [↑](#footnote-ref-1)
2. Considere y consigne el último semestre o año aprobado íntegramente en su Carrera, aún cuando haya cursado y aprobado asignaturas u otras actividades académicas de niveles superiores. [↑](#footnote-ref-2)
3. Considere y consigne el último semestre o año aprobado íntegramente en su Carrera, aún cuando haya cursado y aprobado asignaturas u otras actividades académicas de niveles superiores. [↑](#footnote-ref-3)