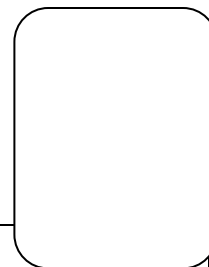




## REG-SAC-39 FORMULARIO POSTULACIÓN ESTUDIANTES UCN



### 1. ANTECEDENTES PERSONALES:

Nombre completo:					
Rut:		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:				
Facultad o Escuela:				
Semestre en curso		Año de ingreso a UCN		
Último Sem. Aprobado		Promedio Ponderado Acumulado (PPA)		

### 3. ANTECEDENTES DE POSTULACIÓN:

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"/> ISEP	<input type="checkbox"/> UGTO	<input type="checkbox"/> Otro:	

### 3.1. Plan de Estudios Universidad de Destino:

Cód.	Sem.	Nombre Asignatura UCN	N° Créd.	Electivo		Nombre Asignatura en Universidad Extranjera	N° Créd.
				Sí	No		

### 3.2. Autorización Académica:

Quien suscribe respalda la postulación a intercambio y/o movilidad estudiantil del (la) estudiante (nombre)\_\_\_\_\_ y la (o) autoriza a realizar el Plan de Estudios indicado en el ítem anterior, el que será reconocido al término del periodo en intercambio, siempre y cuando haya sido aprobado y acreditado 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 Cuál? \_\_\_\_\_  
 No

## 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)	

Recuerde que es su responsabilidad contactarse con la Asistente Social de su carrera, para conservar tus beneficios

## 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 ponderado acumulado 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).
- Fotocopia de pasaporte (Una vez que hayas sido/a preseleccionado/a por la UCN)

## 9. DECLARACIÓN DEL POSTULANTE:

Yo, \_\_\_\_\_ declaro que:

1. La información entregada en este Formulario es verídica.
2. Conozco y acepto las condiciones y características del intercambio relacionadas con el cumplimiento del programa académico y período de permanencia acordado.
3. Es mi responsabilidad conocer y acatar las normas y reglamentos de la universidad extranjera y leyes migratorias del país de destino.
4. 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.
5. 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>
6. Me comprometo a traspasar mi experiencia a través de un testimonio (1/2 plana) y fotografías, en el plazo de un mes luego de mi reintegro a la UCN.
7. 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.
8. 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](mailto:dtrista@ucn.cl) - Av. Lib. Bernardo O'Higgins 292, oficina 22, Santiago de Chile, Fonos: (02) 22226216 – 2222324.
- Coordinadora de Movilidad Estudiantil Casa Central: **Mariam Honores Rivera** – [mariam.honores@ucn.cl](mailto:mariam.honores@ucn.cl) - Av. Angamos 0610, Antofagasta, Fono: (055) 2355964.
- Coordinadora de Movilidad Estudiantil Campus Guayacán: **Alejandra Meneses O.** – [Alejandra.meneses@ucn.cl](mailto:Alejandra.meneses@ucn.cl) - Larrondo 1281, Coquimbo, Fono-Fax: (051) 2335821. [www.ucn.cl/internacional](http://www.ucn.cl/internacional)