



Universidad Austral de Chile

Oficina de Movilidad Estudiantil
Vicerrectoría Académica

Foto

FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA ESTUDIANTES DE INTERCAMBIO NACIONALES E INTERNACIONALES (PREGRADO).

Datos Personales						
Apellidos:				Nombres:		
N° de Pasaporte (sea el caso):			Cedula Nacional de Identidad:			Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro
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:	<input type="checkbox"/> Marzo–Julio 201__ (Sem. I)		<input type="checkbox"/> Agosto–Diciembre 201 __ (Sem. II)			
Otras fechas: (diferentes a los semestres)	Desde: / / (From) DD/MM/AAAA		Hasta: / / (To) DD/MM/AAAA			
Carrera a la que postula en la UCh:			Campus:	<input type="checkbox"/> Campus Isla Teja (Ciudad de Valdivia) <input type="checkbox"/> Campus Miraflores (Ciudad de Valdivia) <input type="checkbox"/> Sede Puerto Montt (Ciudad de Puerto Montt) <input type="checkbox"/> Campus Patagonia (Ciudad de Coyhaique) <input type="checkbox"/> Campus Clínico Osorno (Ciudad de Osorno)		

CURSOS

<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
<input type="checkbox"/>	PROYECTO FINAL DE TESIS	
<input type="checkbox"/>	PRÁCTICA	

CONVENIO

Convenio:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Nombre a quien financia su intercambio:	<input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Usted mismo <input type="checkbox"/> Beca: _____ <input type="checkbox"/> Otro: _____

POSTULACIÓN UACH

- 1) **Nominación** por el coordinador desde la universidad de origen (a ome@uach.cl con nombre y correo electrónico del estudiante).
- 2) **Enviar** postulación **DIGITAL** (no se aceptan documentos originales) a ome@uach.cl (Este formulario junto a los documentos mencionados a continuación).

POR FAVOR ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

<input type="checkbox"/>	1. Certificado de Notas (calificaciones de todas las materias cursadas).
<input type="checkbox"/>	2. Certificado de idioma Español. Nivel B2 recomendable (mínimo nivel B1). En caso de no tener el español como lengua nativa.
<input type="checkbox"/>	3. Carta de motivación de una hoja explicando detalladamente sus razones para estudiar en la UACH y el área de su interés.
<input type="checkbox"/>	4. Currículum Vitae (CV) /Hoja de vida (máximo 2 páginas).
<input type="checkbox"/>	5. 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 y tenga cobertura por Covid-19).**

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).

Yo, _____ (*nombre*) me comprometo a informarme sobre las medidas de ingreso a Chile establecidas por la situación de pandemia.

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:

ome@uach.cl

ENVIAR A:

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.