**FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACION A INTERCAMBIO**

**ESTUDIANTES UAH**

Completar el siguiente formulario (en computador) y entregarlo junto a los documentos indicados en la página #2 en la Dirección de Cooperación Internacional (DCI) ubicada en Almirante Barroso 10 piso 3 No se considerarán postulaciones incompletas o fuera de plazo.

**INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo:  |       |
| Fecha de nacimiento: |       |
| RUT:  |       |
| Nacionalidad:  |       |
| Dirección: |       |
| Comuna: |       |
| Ciudad: |       |
| Teléfono fijo: |       |
| Teléfono móvil: |       |
| E-mail (UAH): |       |
| E-mail (personal): |       |
| **ANTECEDENTES ACADÉMICOS** |
| Carrera: |       |
| Semestre que cursa: |       |
| Promedio general: |       |
| Nombre del director/a de carrera: |       |

**INTERCAMBIO SOLICITADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Primera opción (universidad y país): |       |
| Segunda opción (universidad y país): |       |
| La Coordinación Académica de la carrera de origen valida que el/los destino/s indicados son apropiados académicamente y que las asignaturas y actividades académicas desarrolladas en la universidad de destino podrán ser reconocidas a su regreso a la UAH, en la medida que éstas sean aprobadas en la universidad de destino. | NOMBRE Y FIRMA DE COORDINADOR/A ACADÉMICO Y TIMBRE ESCUELA |

**DOCUMENTOS ANEXOS SOLICITADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Formulario de postulación completo y validado por Coordinación Académica carrera origen |
| [ ]  | Certificado de Estudios (registro histórico de calificaciones) emitido por la DARA |
| [ ]  | Certificado de aprobación de la Evaluación de Perfil Intermedio |
| [ ]  | Certificado de ranking emitido por la DARA |
| [ ]  | Carta de patrocinio del Director/a de Carrera  |
| [ ]  | Carta de patrocinio del Decano/a |
| [ ]  | Carta de motivación exponiendo las razones por las que desea participar en el Programa de Intercambio (Extensión mínima: 1 plana; máxima: 2 planas) |
| [ ]  | Copia simple del carnet de identidad |
| [ ]  | Copia de la certificación oficial que acredite dominio del postulante del idioma extranjero (solamente en caso de postular a universidades cuyo idioma sea distinto del español) |

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 haya llenado el presente formulario y que haya entregado todos los documentos anteriormente indicados en la Dirección de Cooperación Internacional dentro del plazo estipulado para la presente convocatoria.

DECLARACIÓN DEL POSTULANTE

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:       |

**PERSONA DE CONTACTO (EN CASO DE EMERGENCIA)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |       |
| Relación con estudiante: |       |
| Dirección: |       |
| Teléfono fijo: |       |
| Teléfono móvil: |       |
| E-mail:  |       |

Carta de Recomendación

Director/a de Carrera

Santiago,      de      de 20

Señores

Dirección de Cooperación Internacional (DCI)

Programa de Intercambio Estudiantil

Universidad Alberto Hurtado

Presente

De mi consideración:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, Firma y Timbre Director/a de Carrera

Carta de Patrocinio

Decano/a

Santiago,      de      de 20

Señores

Dirección de Cooperación Internacional (DCI)

Programa de Intercambio Estudiantil

Universidad Alberto Hurtado

Presente

De mi consideración:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, Firma y Timbre Decano/a

Carta de Motivación

(Exponer los motivos por los cuales deseas participar en el intercambio – Extensión mínima: 1 plana; máxima: 2 planas) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Santiago,      de      de 201

Señores

Dirección de Cooperación Internacional (DCI)

Programa de Intercambio Estudiantil

Universidad Alberto Hurtado

Presente

De mi consideración:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Estudiante