****

****

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

BECAS DE INTERCAMBIO INTERNACIONAL ESTUDIANTIL DE PREGRADO

CONVENIOS DE DESEMPEÑO UVA 1315, UVA 0901, UVA 1401, UBB 1203

1. **Antecedentes personales del postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| RUT |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Domicilio de procedencia |  |
| Teléfono particular |  |
| Teléfono celular |  |
| Correo electrónico |  |
| En caso de emergencia contactar a |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Otros antecedentes relevantes (enfermedades crónicas, alergias, etc.) |  |

1. **Antecedentes académicos del postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Carrera de origen |  |
| Semestre que cursa actualmente |  |
| Beneficios obtenidos de la Universidad (Becas, créditos, otros). |  |

1. **Antecedentes de la Universidad de destino**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIMERA OPCIÓN** | |
| Nombre de carrera |  |
| Nombre de Universidad |  |
| Ciudad y país |  |
| Fecha de inicio y término de la movilidad |  |
| Teléfono y correo electrónico de contacto de académico de carrera |  |
| Beneficios solicitados a la Universidad |  |
| **Actividades académicas a cursar en la Carrera de destino** | **Actividades académicas a reconocer en la Carrera de origen** |
| (Realizar este análisis con el secretario académico de su unidad) | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEGUNDA OPCIÓN**  (en el caso de no ser aceptado en la Carrera de destino de primera opción) | |
| Nombre de carrera |  |
| Nombre de Universidad |  |
| Ciudad y país |  |
| Fecha de inicio y término de la movilidad |  |
| Teléfono y correo electrónico de contacto de académico de carrera |  |
| Beneficios solicitados a la Universidad |  |
| **Actividades académicas a cursar en la Carrera de destino** | **Actividades académicas a reconocer en la Carrera de origen** |
| (Realizar este análisis con el secretario académico de su unidad) | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Acuerdo de Reconocimiento**

|  |
| --- |
| Yo, **(nombre de Director de Unidad Académica)**, 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 la convocatoria: BECAS DE INTERCAMBIO INTERNACIONAL ESTUDIANTIL DE PREGRADO, CONVENIOS DE DESEMPEÑO UVA 1315, UVA 0901, UVA 1401, UBB 1203  El estudiante, de ser beneficiado con la beca presentará la o las propuestas de asignaturas a ser reconocidas para cursar durante su periodo de intercambio. Propuesta que será evaluada por el suscrito y de ser aceptada se formalizará a través de una resolución, de manera de resguardar su futuro reconocimiento, si es que son aprobadas en la universidad de destino.    Firma y Timbre |
| Yo, **(nombre de Secretario Académico de Unidad)**, 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 la convocatoria: BECAS DE INTERCAMBIO INTERNACIONAL ESTUDIANTIL DE PREGRADO, CONVENIOS DE DESEMPEÑO UVA 1315, UVA 0901, UVA 1401, UBB 1203  El estudiante, de ser beneficiado con la beca presentará la o las propuestas de asignaturas a ser reconocidas para cursar durante su periodo de intercambio. Propuesta que será evaluada por el suscrito y de ser aceptada se formalizará a través de una resolución, de manera de resguardar su futuro reconocimiento, si es que son aprobadas en la universidad de destino.    Firma y Timbre |
| Yo, **(nombre del postulante)**, declaro conocer y aceptar las condiciones y normativas de la convocatoria: BECAS DE INTERCAMBIO INTERNACIONAL ESTUDIANTIL DE PREGRADO, CONVENIOS DE DESEMPEÑO UVA 1315, UVA 0901, UVA 1401, UBB 1203.  Además, declaro que toda la información que he incluido en el presente formulario, así como los demás documentos que he acompañado, son fidedignos.  Firma |