

FORMULARIO DE POSTULACIÓN
PROGRAMA DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL

1) DATOS PERSONALES

NOMBRE: APELLIDOS:
SEXO: H M N° PASAPORTE:
NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO ACTUAL:
COMUNA: CIUDAD: PAÍS:
TELÉFONOS: E-MAIL:

2) ANTECEDENTES ACADÉMICOS

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD ORIGEN: PAÍS:
CARRERA:
N° DE SEMESTRES O AÑOS CURSADOS:
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD A LA CUÁL POSTULA:
SEMESTRE: AÑO: PAÍS:

3) DATOS DEL APODERADO O TUTOR

NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO O TUTOR:
PARENTESCO:
DOMICILIO ACTUAL:
COMUNA: CIUDAD: PAÍS:
TELÉFONOS: E-MAIL:
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:
TELÉFONOS: E-MAIL:

4) ANTECEDENTES MÉDICOS

EL ALUMNO TOMA ALGÚN TIPO DE MEDICAMENTO: SÍ NO DETALLE CUÁL (ES) SON:
ES ALÉRGICO SÍ NO DETALLE:
INDICAR SI SUFRE ENFERMEDAD SÍ NO CUÁL:

5) ASIGNATURAS DEL SEMESTRE DE INTERCAMBIO ESTUDIANTIL

ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL ALUMNO Y SU DIRECTOR DE ESCUELA O ACADÉMICO, SEGÚN CORRESPONDA.

COMPLETE LAS ASIGNATURAS DE SU UNIVERSIDAD DE ORIGEN Y LAS CORRESPONDIENTES A CURSAR EN EL SEMESTRE DE INTERCAMBIO (PARA LA FUTURA CONVALIDACIÓN).

ASIGNATURA UDLA	
CÓDIGO ASIGNATURA	NOMBRE

ASIGNATURA UNIVERSIDAD EXTRANJERA	
CÓDIGO ASIGNATURA	NOMBRE

COMENTARIOS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FIRMA ALUMNO

FIRMA DIRECTOR DE ESCUELA O ACADÉMICO