**FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN
 ESTUDIANTE DE INTERCAMBIO (MOVILIDAD ESTUDIANTIL)**

**Departamento de Relaciones Internacionales e Interuniversitarias**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** |
| **Apellidos:** |
| **Nombres:** |
| **Fecha de nacimiento:** | **Género** **🞏 Femenino 🞏 Masculino 🞏 Prefiero no indicar** |
| **Nacionalidad:** |
| **No. Pasaporte:**  |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO** |
| **Dirección permanente:** | **Contacto en caso de emergencia:** |
|  | **Nombre:** |
| **Ciudad:** | **Parentesco:** |
| **País:** | **Teléfono:** **(Código país + ciudad + teléfono)** |
| **Teléfono:** |  |
| **E-mail:** | **E-mail:** |

|  |
| --- |
| **INFORMACION ACADEMICA** |
| **Universidad de origen:** |
| **Departamento:** | **Programa de movilidad:** |
| **Carrera:** | **🞏AUGM** | **🞏 Convenio bilateral** |
| **Nivel: 🞏 Pregrado 🞏 Postgrado 🞏 Otro** | **🞏 CONAHEC** | **🞏 Estudiante visitante** |
|  | **🞏 Free Mover** | **🞏 Programa Paulo Freire** |
| **🞏 Cursar asignaturas**  | **🞏 Investigación** | **🞏 Realizar práctica** |
| **ASIGNATURAS A CURSAR TENTATIVAMENTE EN UNIVERSIDAD DE SANTIAGO.** **UN SEMESTRE 🞏 AÑO COMPLETO 🞏** |
| **Carrera / Programa** | **Asignaturas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **INFORMACION DE CONTACTO Y RESPALDO DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN** |
| **Para validar la postulación del estudiante, esta sección deberá ser completada, firmada y sellada por la universidad de origen.** |
| **Nombre de la Universidad: Universidade Federal de Goiás - UFG** |
| **Nombre de coordinador institucional : Ofir Bergemann de Aguiar** |
| **Cargo: Coordenadora de Assuntos Internacionais** |
| **Teléfono: 55 62 3521 1006** | **E-mail: cai@ufg.br** |
| **Nombre de coordinador académico:** |
| **Cargo:** |
| **Teléfono:** | **E-mail:** |
| **El estudiante individualizado cuenta con el respaldo de nuestra universidad.** |
| **Firma y sello** | **Fecha:** |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN Y FIRMA DEL ESTUDIANTE** |
|  **Estoy en conocimiento de las instrucciones para la postulación como estudiante de intercambio a la USACH. He leído y contestado todas las preguntas de esta postulación de manera fidedigna y en caso de ser admitido en la USACH, me comprometo a seguir su reglamento. Asimismo, tengo conocimiento de que las aceptaciones no se encuentran garantizadas.** |
| **Firma:** | **Fecha:** |
| **Nombre:** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR** |
| * Fotografía
* Currículum Vitae
* Informe curricular (asignaturas cursadas y calificaciones obtenidas)
* Fotocopia de pasaporte
* Certificado de conocimiento de idioma español (en caso que no sea su lengua materna)
* Carta de Motivación
 |
| **Esta postulación corresponde a un solo semestre. Quienes postulan por un semestre adicional deberán demostrar competencias académicas y postular al nuevo periodo de estudios.****Sólo se procesarán postulaciones completas. La documentación deberá ser enviada por correo postal a:**  |
| **UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE****Departamento de Relaciones Interuniversitarias e Internacionales** Avenida L. B. O’Higgins 3363, Estación Central, Santiago, Chile ·CP 9170022Tel.: (56-2) 27180044 E-mail: fernando.olmos@usach.cl  |