**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 9170022  Tel.: (56-2) 27180044 E-mail: [fernando.olmos@usach.cl](mailto:fernando.olmos@usach.cl) |