



UNIVERSIDAD DE CHILE
DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERNACIONALES
PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL - PME
Av. Libertador Bernardo O'Higgins 1058, Oficina 106, Santiago, Chile
Teléfono: 978-2161 e-mail: study-ab@uchile.cl <http://pme.uchile.cl>

FOTO

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL – Estudios Parciales en el Extranjero

INFORMACIÓN PERSONAL DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO Y MATERNO		NOMBRES		NÚMERO DE CEDULA DE IDENTIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO		PAÍS	NACIONALIDAD	GENERO	ESTADO CIVIL
MES	DÍA	AÑO		<input type="checkbox"/> FEMENINO	<input type="checkbox"/> SOLTERO (A)
				<input type="checkbox"/> MASCULINO	<input type="checkbox"/> CASADO (A)
DIRECCIÓN PERMANENTE					
CALLE		NÚMERO	DEPTO / CASA		COMUNA
TELÉFONO		CELULAR		E-MAIL	

DATOS MADRE/ PADRE / TUTOR / APODERADO

APELLIDOS		NOMBRES		CEDULA IDENTIDAD	
DIRECCIÓN PERMANENTE					
CALLE	NÚMERO	DEPTO / CASA		COMUNA	
TELÉFONO		CELULAR		E-MAIL	

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

NOMBRE FACULTAD / INSTITUTO		CARRERA PROFESIONAL O PROGRAMA QUE CURSA	
AÑO DE INGRESO	AÑO DE ESTUDIO QUE CURSA	PROMEDIO DE NOTAS	FECHA TERMINO DE ESTUDIOS
TÍTULO O GRADO QUE OBTENDRÁ			

UNIVERSIDAD A LA QUE POSTULA (completar solo dos opciones)

	UNIVERSIDAD	CIUDAD	PAÍS
1 ^a OPCIÓN			
2 ^a OPCIÓN			

DETALLE SU PROGRAMA TENTATIVO DE ESTUDIOS EN LA UNIVERSIDAD EXTRANJERA (Revise catálogo de Universidad a la cual postule)

UNIVERSIDAD	NOMBRE DEL CURSO

DOCUMENTACION QUE DEBE ADJUNTAR A SU POSTULACION

- Formulario de postulación
- Certificado de notas (con posición en el ranking)
- Resultado del examen de idioma
- Copia Cédula de Identidad
- Foto tamaño carné
- Certificado de salud física (Emitido por un profesional de SEMDA)
- Certificado de salud mental (Emitido por un profesional de SEMDA)
- Carta o certificado de la Dirección de la Escuela de Pregrado con compromiso de reconocimiento de los créditos cursados en la universidad extranjera

FIRMA DEL POSTULANTE

FECHA

**PLAZO FINAL DE POSTULACION
JUNIO 8, 2009**

IMPORTANTE: El hecho que entregue la solicitud completa, no garantiza que será seleccionado, ya que se evaluarán tanto los antecedentes académicos como la asignación de plazas de acuerdo al número de estudiantes que acepten las respectivas universidades.

PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL - ESTUDIOS PARCIALES EN EL EXTRANJERO

ACUERDO ACADEMICO PARA RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS CURSADOS EN UNIVERSIDAD EXTRANJERA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

FACULTAD DE ORIGEN:

PROGRAMA O CARRERA:

DETALLES DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS A SER RECONOCIDO POR LA U. DE CHILE

Nombre del curso en Universidad de Chile	Nº de créditos	Nombre del curso en Universidad de	Nº de créditos

Firma del postulante:

Compromiso de reconocimiento de créditos cursados

Director de Escuela:

Firma:

Fecha

Timbre:

Importante: Si postula a más de una universidad extranjera, deberá completar el número de acuerdos académicos necesarios.