**Anexo 3: Formulario de Postulación**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BECA DE MOVILIDAD INTERNACIONAL SANTANDER UNIVERSIDADES-VERSION 2016** | | | | | |  |  |
| FOTO |  |
| Hijo de Funcionario del Grupo Santander    SI\_\_\_ NO\_\_\_ | | | | | |  |  |
| En caso de haber respondido si favor incluir RUT Funcionario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |  |
| **Información General** | | | | | | | |
| Nombre Completo: | | | | | | | |
| Rut: | | | | | Fecha de Nacimiento: | | |
| Nacionalidad: | | | | | Sexo: | | |
| Dirección: | | | | | Número: | | |
| Depto/Casa: | | | | | Villa/Población/Comuna: | | |
| Cuidad: | | | | | Región: | | |
| Teléfono (cod. de área + número): | | | | | Celular: | | |
| e-mail: | | | | | Confirmación e-mail: | | |
| **Información Académica** | | | | | | | |
| Universidad: | | | | | Sede: | | |
| Carrera: | | | | | Nivel o Año Cursado: | | |
| **Información Universidad a la que Postula** | | | | | | | |
| Alternativa 1: | | | | | | | |
|
| Alternativa 2: | | | | | | | |
|
| **Tipo de Estudios a Realizar** | | | | | | | |
| Especialización Idiomas | |  | Investigación |  | Especialización\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
|  | |  |
| **Periodo Académico:** | | | | | | | |
| 1 Semestre | |  | 1 año |  | Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
|  | |  |
| **Documentos Solicitados** | | | | | | | |
|  | Fotocopia Carnet de Identidad | | |  | Autorización para publicar datos | | |
|  | Carta de Recomendación Universidad | | |  |  | | |
|  | Certificado de notas | | |  |  | | |
|  | Certificado de alumno regular | | | | | | |
| **AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE DATOS**      Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para que Banco Santander Chile publique, informe y entregue mis datos a terceros, sociedades sociedades filiales, de apoyo al giro o relacionadas necesarios para informar que he sido seleccionado como beneficiario del Programa de Apoyo a la Educación Superior Santander Universidades.  Entiendo y acepto que la información que se autoriza a Banco Santander y a las Universidades a publicar y entregar es que he sido seleccionado como beneficiario del Programa de Apoyo a la Educación Superior Santander Universidades es, mi Nombre, Universidad, Especialidad, Universidad de destino, País de destino, trabajo realizado durante mi estadía como becario.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | | | | | | | |
| Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |