|  |
| --- |
|  |



Fotografía Estudiante

**Formulario de Postulación**

**Dirección General de Relaciones Internacionales**

**Antecedentes personales del postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Carne Identidad |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Domicilio |  |
| Teléfono particular |  |
| Teléfono celular |  |
| Correo electrónico |  |
| Nombre del padre |  |
| Nombre de la madre |  |
| En caso de emergencia contactar a |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Antecedentes de salud relevantes:  Especifique si sufre algún tipo de enfermedad crónica, alergia, tratamiento psicológico. |  |

**Antecedentes académicos del postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Carrera de origen |  |
| Dirección Carrera de origen |  |
| Teléfono Carrera de origen |  |
| Semestre que cursa |  |
| Beneficios en la Universidad de origen (créditos, beca de alimentación) |  |

**Documentos a acompañar:**

* Formulario de postulación completo, firmado y timbrado por el Director/a de Carrera y por el postulante.
* Carta Director de Carrera con la aprobación de las asignaturas a cursar por el postulante en la universidad de destino así como el compromiso de convalidación de asignaturas al término de la pasantía. (Anexo 1)
* Acta Consejo de Carrera visando postulación.
* Carta de presentación y motivación.(Anexo 2)
* Autorización padre o tutor. (Anexo 3)
* Certificado de alumno regular.
* Presentación histórico de notas.
* Certificado médico de salud compatible.
* Certificado psicológico.
* Certificado estado financiero con la universidad.
* Copia carné de identidad.

**Acuerdo de Reconocimiento Mutuo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de movilidad a la que postula | |  | Semestral |  | Prácticas profesionales | | |
|  | Pasantías para la elaboración de memorias /tesis | | | | |  | Otra |

**Primera opción**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Universidad de destino | |  | | |
| Carrera de destino | |  | | |
| Actividades académicas a cursar en la Carrera de destino | SCT | | Actividades académicas a reconocer en la Carrera de origen | SCT |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

**Segunda opción, según corresponda al programa de movilidad al que se está postulando.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Universidad de destino | |  | | |
| Carrera de destino | |  | | |
| Actividades académicas a cursar en la Carrera de destino | SCT | | Actividades académicas a reconocer en la Carrera de origen | SCT |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

**Acuerdo de Reconocimiento**

|  |  |
| --- | --- |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Director/a de la carrera** de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Universidad Arturo Prat, como académico responsable de la gestión del currículum al que está adscrito el postulante individualizado en el presente formulario, declaro mi conformidad con la participación de éste en el Programa de Movilidad Estudiantil de la UNAP, además de conocer y aceptar las asignaturas a cursar por el postulante en la universidad de destino y mi compromiso de la homologación de estas al término de la pasantía  El estudiante, de ser seleccionado y aceptado en la Carrera de Destino, cursará las actividades académicas indicadas en este formulario. | Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro conocer y aceptar las condiciones y normativas del Programa de Movilidad Estudiantil de la UNAP.  Además, declaro que toda la información que he incluido en el presente formulario, así como los demás documentos que he acompañado, son fidedignos. |
| Timbre y firma | Firma |
| **Lugar y fecha:** | |

****

**Carta Compromiso**

**Director de Carrera**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Director/a de la Carrera de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad Arturo Prat, como académico responsable de la gestión del currículum al que se encuentra adscrito el estudiante, Sr/Srta. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro mi conformidad con la participación de éste en el Programa de Movilidad Estudiantil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Así también declaro conocer y aceptar las asignaturas a cursar por el postulante en la Universidad de destino. Así también manifiesto mi compromiso con el proceso de convalidación de ellas al concluir la pasantía. Todo ello conforme la reglamentación vigente en esta casa de estudios.

Iquique, (mes, día, año)

****

**Carta DE PRESENTACION & MOTIVACION**

Firma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iquique, (mes, día, año)

****

**AUTORIZACION PADRE O TUTOR**

**YO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZO A MI HIJO(A):** A POSTULAR Y PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE

MOVILIDAD ESTUDIANTIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTUDIANTE:**  UNIVERSIDAD arturo prat

**CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PADRE O TUTOR NOTARIO**