|  |
| --- |
|  |



Fotografía Estudiante

**Formulario de Postulación** **Estudiantes Extranjeros**

**Direccion General de Relaciones Internacionales**

**1. Antecedentes personales del postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo |  |
| Dirección |  |
| Ciudad - País |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |
| Sexo |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| País de Nacimiento |  |
| N° Pasaporte |  |
| País que otorga Pasaporte |  |

**2. Antecedentes académicos del postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad de Origen |  |
| Carrera de Origen |  |
| Año y Nivel Académico |  |
| Información Responsable Académico  Nombre:  Cargo:  Teléfono:  Correo Electrónico:  Firma y timbre: | |

**3. Información Académica – Universidad Arturo Prat – Chile**

Marque el periodo académico en el que desea comenzar su intercambio

□ Primer semestre (marzo-julio) □ Segundo semestre (agosto-diciembre)

**4. Plan de Estudio**

Importante: Esta información es solo una propuesta. Su plan de estudio final debe ser conversado y revisado con el Director de Carrera a la que postula una vez que usted llegue a la UNAP, antes del inicio de clases

Importante: Esta información es solo una propuesta, sujeta a cambios. Las Actividades Curriculares a cursar durante su pasantía, deben ser discutidas y aprobadas por el Director de Carrera.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Carrera a la que Postula:** | | |
| **Código Asignatura** | **Nombre Asignatura** | **N° Créditos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. Presentación & Motivación:**

|  |
| --- |
|  |

**4. Perfil Personal**

|  |
| --- |
| Experiencia Internacional previa/ país(es) visitado(s): |
| ¿Sufre de algún tipo de alergia?/ Tipo de sangre: |
| ¿Sufre de alguna enfermedad de la cual deberíamos estar informados?: |

**5. Nivel de Español**

□ Lengua Materna □ Avanzado □ Intermedio □ Básico

Otro idioma (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Información Adicional:**

|  |
| --- |
| ¿Cuál es su plan en términos de alojamiento? |
| ¿Cuándo planea llegar a Iquique, Chile? |
| ¿Cuándo planea irse de Iquique, Chile? |
| En caso de emergencia contactar a:  Nombre:  Teléfono:  Relación: |

**7. Declaración**

Declaro que toda la información entregada en este formulario es verídica y correcta.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Firma de Postulante** | **Firma y Timbre**  **Direccion General de Relaciones Internacionales** |

|  |
| --- |
| **Por favor adjuntar los documentos indicados a continuación. En una primera instancia envíelos de manera electrónica a movilidad.estudiantil@unap.cl y luego por correo a la siguiente dirección:**  **Dirección General de Relaciones Internacionales**  **Universidad Arturo Prat**  **Avenida Arturo Prat N° 2120**  **Iquique- Chile**  **Documentos:**   1. Certificado de Notas 2. Curriculum Vitae 3. Copia pasaporte (página de información personal) 4. Carta de apoyo de su Universidad de Origen   ***Un vez que el estudiante sea aceptado en la UNAP, deberá enviar copia de seguro médico con cobertura internacional.***  *Si usted necesita más información o ayuda, por favor llame al 56-57-2526713 o envié un correo electrónico a movilidad.estudiantil@unap.cl* |