**FORMULARIO DE POSTULACION DE ESTUDIANTES INTERNACIONALES**

**I. FECHAS DE POSTULACION**

Hasta 30 de Noviembre: Recepción de Postulación para Pasantías Primer semestre Académico UBB

Hasta 15 de Mayo: Recepción de Postulación para Pasantías Segundo Semestre Académico UBB

# II. INFORMACION PERSONAL

**Nombre** (Tal como aparece en su pasaporte)

Apellido Paterno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido Materno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre preferido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de pasaporte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (día/mes/año)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Género** Femenino \_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_ Ciudadanía\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lengua materna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Persona a contactar en caso de emergencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# III. INFORMACION ACADÉMICA

Universidad de Origen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especialidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la persona que autoriza su postulación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email de la persona que autoriza su postulación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Año académico que cursa**

Primero \_\_\_\_\_ Segundo \_\_\_\_\_ Tercero \_\_\_\_\_ Cuarto \_\_\_\_\_ Quinto \_\_\_\_\_ Estudiante Graduado \_\_\_\_\_

Número de créditos cursados \_\_\_\_\_ Promedio de Notas: \_\_\_\_\_ Fecha esperada de graduación \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ha usted estudiado Español?** Si \_\_\_\_\_\_\_\_ (Cuántos semestres?\_\_\_\_\_\_\_\_\_) No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cuál es su nivel de Español?** Muy bueno \_\_\_\_ Bueno\_\_\_\_ Mediano\_\_\_\_\_ Malo \_\_\_\_ Muy malo \_\_\_

**Semestre que desea asistir a la Universidad del Bío-Bío (marque todas las opciones que apliquen)**

Julio-Diciembre \_\_\_\_\_\_ Marzo - Julio \_\_\_\_\_\_\_

**Campus que le gustaría asistir** Concepción \_\_\_\_\_ Chillán \_\_\_\_\_

**Ha sido usted alguna vez sujeto de acciones disciplinarias en algún Colegio o Universidad, o ha infringido alguna ley del estado?**  Sí \_\_\_\_ No\_\_\_\_

(Si su respuesta es Sí, explique las rezones en una hoja adjunta)

**Nombre** (Tal como aparece en su pasaporte, debería ser el mismo de la página 1 de esta aplicación)

Apellido Paterno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido Materno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# IV. INFORMACIÓN DE ALOJAMIENTO

**Qué tipo de alojamiento le gustaría tener durante su permanencia en la Universidad del Bío-Bío?**

Casa de familia \_\_\_\_\_ Residencia (arriendo departamento, casa, etc.) \_\_\_\_

Si Ud. marcó “Casa de Familia” en la pregunta anterior, por favor continúe con esta sección. De no ser así, nuestro staff le enviará una lista de direcciones y costos para ayudarle a encontrar un lugar que se acomode a sus necesidades.

|  |  |
| --- | --- |
| **Usted fuma?** Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_ |  |
| **Podría vivir en una casa donde un miembro de la familia fume?** Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_ |
| **Podría vivir en una casa que tenga mascotas?** Sí \_\_\_ No \_\_\_ |
| **Con que tipo de familia le gustaría vivir?** (enumere sus preferencias) |
| Familia con niños \_\_\_\_Familia con hijos en edad universitaria \_\_\_\_Una pareja joven sin hijos \_\_\_\_ | Con una mujer soltera o viuda \_\_\_\_Familia sin hijos \_\_\_\_Con un hombre soltero o viudo \_\_\_\_ |
|   |
| **Qué relación desea tener con su familia?**  |
| Muy independiente \_\_\_\_  | (no le preocupa si su familia está fuera la mayoría del tiempo. Solo unas pocas actividades familiares. Mucho tiempo para usted mismo) |
| Un poco participativo \_\_\_\_ | (le gustaría participar como parte de la familia, pero al mismo tiempo, mantener su independencia. Le gustaría que la familia lo invite a sus actividades pero sin sentirse forzado a asistir a todas ellas) |
| Muy participativo \_\_\_\_ | (le gustaría formar parte de la familia y ser considerado como otro hijo: cenando juntos cada noche y participando de todas las actividades familiares) |
| **Cual es su religión? Es importante para usted vivir con una familia que tenga sus mismas creencias religiosas?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Por favor, use las siguientes líneas para describirse a sí mismo. Cuéntenos acerca de sus características personales, lo que le gusta y no le gusta, deportes favoritos, hobies, etc. Infórmenos de cualquier información que considere importante para hacer su estadía en la Universidad del Bío-Bío una experiencia agradable.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# V. INFORMACION MÉDICA

# Tiene usted algún problema de salud o alergias que deberíamos conocer?

Sí \_\_\_\_ (nómbrela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) No \_\_\_

**Tiene usted alguna condición médica preexistente?**

Sí \_\_\_\_ (nómbrela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) No \_\_\_

**Tiene usted algún tipo de discapacidad?**

Sí \_\_\_\_ (nómbrela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) No \_\_\_

**Nombre** (Tal como aparece en su pasaporte)

Apellido paterno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Estudiantes Internacionales que llegan a la Universidad del Bío-Bío

**Asignaturas a cursar**

**Seleccione el Campus al que le interesaría asistir** (esta información se puede encontrar en la página web sección “Carreras de Pregrado” <http://ubiobio.cl/admision/Todas_las_Carreras/>:

 Campus Concepción \_\_\_\_\_\_\_\_ Campus Chillán \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No**  | **Código de la Asignatura**  | **Nombre de la Asignatura**  | **No de créditos**  |
| 1  |    |   |   |
| 2  |    |  |   |
| 3  |    |   |   |
| 4  |    |   |   |
| 5  |    |   |   |
| 6  |    |   |   |
| 7  |    |   |   |
| 8  |    |   |   |
| 9  |    |   |   |
| 10  |    |   |   |

 .

**Nombre** (Tal como aparece en su pasaporte)

Apellido paterno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lista de Chequeo para postular a la Universidad del Bío-Bío**

Los siguientes documentos deben ser enviados vía fax o mail para que la Universidad del Bío-Bío pueda procesar su postulación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Formulario de Postulación para Estudiantes Internacionales |
|  |  |  |
|  |  | Certificado Oficial de Notas  |
|  |  |  |
|  |  | Fotocopia del Pasaporte (la página debería incluir el número de pasaporte, su nombre y fotografía) |
|  |  |  |
|  |  | Listado de asignaturas que le interesaría cursar |