

## FORMULARIO DE PRESELECCIÓN INTERCAMBIO ALUMNOS UDD

**IMPORTANTE:** Para hacer efectiva la postulación debes entregar este formulario junto al comprobante de pago de arancel de postulación (\$15 mil pesos) que son de carácter no reembolsable. Este arancel se paga en la caja de tu respectivo campus.

**\*\*\*Entregar formulario en la oficina de la DRI\*\*\***

| INFORMACIÓN PERSONAL       |                                |                |  |   |
|----------------------------|--------------------------------|----------------|--|---|
| <i>Nombres</i>             |                                |                |  |   |
| <i>Apellidos</i>           |                                |                |  |   |
| <i>Fecha de Nacimiento</i> | / /<br><i>(día / mes/ año)</i> | <i>Sexo</i>    | <input type="checkbox"/> <i>Femenino</i> | <input type="checkbox"/> <i>Masculino</i> |
| <i>Nacionalidad</i>        |                                |                |  |   |
| <i>Cédula de identidad</i> |                                |                |  |   |
| <i>Nº pasaporte</i>        |                                |                |  |   |
| <i>Dirección</i>           |                                |                |  |   |
| <i>Comuna</i>              |                                | <i>Ciudad</i>  |  |   |
| <i>Teléfono</i>            |                                | <i>Celular</i> |  |   |
| <i>Email 1</i>             |                                |                |  |   |
| <i>Email 2</i>             |                                |                |  |   |

| INFORMACIÓN EN CASO DE EMERGENCIAS |  |                |  |
|------------------------------------|--|----------------|--|
| <i>Nombre completo</i>             |  |                |  |
| <i>Parentesco</i>                  |  |                |  |
| <i>Domicilio</i>                   |  |                |  |
| <i>Comuna</i>                      |  | <i>Ciudad</i>  |  |
| <i>Teléfono</i>                    |  | <i>Celular</i> |  |
| <i>Email</i>                       |  |                |  |

| INFORMACIÓN ACADÉMICA    |   |
|--------------------------|---|
| Carrera                  |   |
| Sede                     | <input type="checkbox"/> Santiago <input type="checkbox"/> Concepción |
| Semestre actual cursando |   |
| Año de ingreso a UDD     |   |

| PROGRAMA DE INTERCAMBIO UDD   |   |
|---|---|
| <b>Señala el(los) semestre(s) que quieres estudiar en el extranjero</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> 1º Semestre / marzo-julio 20_____  | <input type="checkbox"/> 2º Semestre / agosto-diciembre 20_____ |
| <b>Señala la(s) universidad(es) a la(s) que quieres postular</b>  |   |
| 1ª prioridad  |   |
| 2ª prioridad  |   |
| 3ª prioridad  |   |
| <i>Nota: Las universidades tienen cupos limitados por lo que es muy importante que selecciones más de una y hasta 3 universidades en donde efectivamente te gustaría realizar el intercambio.</i> |   |

|   |                                |                                |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>Señala la prueba de idioma que rendiste y adjunta una copia de los resultados (sólo alumnos interesados en universidades de habla extranjera):</b> |                                |                                |
| <input type="checkbox"/> TOEFL  | <input type="checkbox"/> IELTS | <input type="checkbox"/> Otra: |
| Fecha en que rendiste la prueba:  |                                |                                |

|  |                             |  |
|--|-----------------------------|--|
| <b>¿Postulas a alguna beca?</b>  | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI ¿Cuál? _____ |
| <b>En el caso de no obtener la beca, ¿sigues postulando al intercambio?</b>  | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI              |
| <i>Nota: Debes estar postulando a una universidad o institución que efectivamente brinde esta ayuda económica con convocatoria abierta. Cada institución tiene la libertad de otorgar o no las becas, así como los montos a entregar. Puedes ver la oferta de becas en <a href="http://www.udd.cl/internacional">www.udd.cl/internacional</a> sección Becas de Intercambio Pregrado.</i> |                             |  |

|   |
|---|
| <b>¿Cómo te enteraste del Programa de Intercambio Académico UDD:</b>  |
| <input type="checkbox"/> Página web DRI <input type="checkbox"/> Mails informativos <input type="checkbox"/> Tu facultad o escuela <input type="checkbox"/> Otros alumnos |
| <input type="checkbox"/> Otro(s). ¿Cuál?  |

**VISTO BUENO FACULTAD**

La Carrera de \_\_\_\_\_ apoya la postulación del alumno \_\_\_\_\_ para participar del programa de intercambio académico de la Universidad del Desarrollo.

Nombre Coordinador Académico

Fecha

\_\_\_\_\_  
Timbre y firma Coordinador Académico responsable

**APOYO FINANCIERO**

Estoy en conocimiento de la intención de \_\_\_\_\_ (nombre del alumno postulante) de participar del programa de intercambio académico de la Universidad del Desarrollo y, de ser seleccionado, apoyaré su intercambio económicamente total o parcialmente.

Nombre del Sponsor

Relación o parentesco con alumno

Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Sponsor

**COMPROMISO DEL POSTULANTE**

Me comprometo a participar con absoluta responsabilidad y compromiso en el proceso de preselección al programa de intercambio académico de la Universidad del Desarrollo.

Nombre del alumno

Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno