

FORMULARIO DE POSTULACIÓN PRÁCTICAS INTERNACIONALES

Entregar formulario en la oficina de la DRI

INFORMACIÓN PERSONAL				
<i>Nombres</i>				
<i>Apellidos</i>				
<i>Fecha de Nacimiento</i>	/ / (día / mes/ año)	<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	
<i>Carrera</i>	
<i>Sede</i>	<input type="checkbox"/> <i>Santiago</i> <input type="checkbox"/> <i>Concepción</i>
<i>Semestre actual cursando</i>	
<i>Año de ingreso a UDD</i>	

PROGRAMA DE PRÁCTICAS	
Señala la empresa o institución a la que postulas:	
<i>1ª prioridad</i>	
<i>2ª prioridad</i>	
<i>3ª prioridad</i>	

VISTO BUENO FACULTAD	
La Carrera de _____ apoya la postulación del alumno _____ para participar del programa de prácticas en el extranjero en la compañía _____.	
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 prácticas en el extranjero y de ser seleccionado, apoyaré su estadía 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 selección al programa de prácticas en el extranjero.

Nombre del alumno

Fecha

Firma del Alumno