



Dirección de Relaciones  
Internacionales  
Universidad del Desarrollo

## FORMULARIO DE PRESELECCIÓN PROGRAMA DE DOBLE GRADO/TITULACIÓN ALUMNOS UDD

Completar con letra imprenta

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>			



**Dirección de Relaciones Internacionales**  
Universidad del Desarrollo

INFORMACIÓN ACADÉMICA			
<i>Carrera</i>			
<i>Sede</i>	<input type="checkbox"/> Santiago	<input type="checkbox"/> Concepción	
<i>Nº matrícula</i>			
<i>Nº semestres cursados</i>		<i>Promedio</i>	
<i>Colegio de procedencia</i>			

PROGRAMA DE DOBLE GRADO/TITULACIÓN	
<b>Señala el semestre en el que quieres iniciar tus estudios en el extranjero</b>	
<input type="checkbox"/> 1º Semestre / marzo-julio 20____	<input type="checkbox"/> 2º Semestre / agosto-diciembre 20____
<b>Señala el programa y la universidad a la que quieres postular</b>	
<i>1ª prioridad</i>	
<i>2ª prioridad</i>	
<i>3ª prioridad</i>	

<b>Señala la prueba de idioma que rendiste y adjunta una copia de los resultados:</b>		
<input type="checkbox"/> TOEFL	<input type="checkbox"/> IELTS	<input type="checkbox"/> Otra:
<i>Fecha en que rendiste la prueba:</i>		

<b>¿Cómo te enteraste del Programa de Doble Grado/Titulación:</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?			



**Dirección de Relaciones Internacionales**

**VISTO BUENO FACULTAD**

La Carrera de \_\_\_\_\_ apoya la postulación del alumno \_\_\_\_\_ para participar del programa de doble grado 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 doble grado académico en el extranjero y, de ser seleccionado, apoyaré económicamente total o parcialmente su participación en el programa

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 doble grado académico de la Universidad del Desarrollo.

Nombre del alumno

Fecha

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