****

**Formulario de Postulación **

**1.- Antecedentes Personales**



1. **Datos personales del postulante**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombres | Apellidos | R.U.N. | Fecha de nacimiento  (DD/MM/AA) | Sexo (que aparece en el  carnet) |
| Datos personales |  |  |  |  |  |

1. **Correo electrónico:**
2. **Situación de discapacidad**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ¿Presenta alguna situación de discapacidad? (Si ó No) | ¿Cual es el tipo de discapacidad? | Si requieres de algún apoyo o adaptación para  cursar tus asignaturas, ¿cuál es? |
| Situación |  |  |  |

1. **Datos de residencia y contacto del postulante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Domicilio actual | Comuna de  residencia | Número de  celular del postulante |
| Datos de residencia y contacto |  |  |  |
|  | Nombre contacto | Correo electrónico | Número de teléfono |
| Datos de contacto de emergencia |  |  |  |

**2.- Antecedentes Universitarios**



1. **Universidad de origen:**
2. **Antecedentes académicos**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Facultad de origen | Carrera | Año de ingreso  (a la carrera) | Promedio general de calificaciones  (simple de cursos aprobados) | Posee  gratuidad (Si ó No) | Nivel (semestre actual) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Datos de contacto de su director/a o jefe/a de carrera**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre del director/a | Correo de contacto | Número  telefónico |
| Datos de contacto del director/a de carrera |  |  |  |

**3.- Antecedentes de la movilidad a realizar**



1. **Universidad(es) de destino (puede elegir hasta dos opciones)**

**1ra opción:**

**2da opción:**

1. **Señale el tipo de movilidad que desea realizar:**
2. **Movilidad Pasantía corta**
3. **Movilidad semestral**

**\* Recuerda que este documento debes completarlo e incorporarlos a los demás documentos de postulación.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | |
|  | |