



Anexo 1

FORMULARIO POSTULACIÓN PROGRAMA DE INTERCAMBIO

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre Completo: _____

RUT: _____

Carrera y nivel actual UCSH: _____

Email _____

Universidad y país de destino: _____

Período de Estudio en el extranjero	
<input type="checkbox"/> Primer Semestre (Marzo-Julio)	<input type="checkbox"/> Segundo Semestre (Agosto-Diciembre)
Tipo de intercambio al que postula	
<input type="checkbox"/> Intercambio con Beca externa	<input type="checkbox"/> Intercambio con financiamiento de Escuela
Especifique: _____	<input type="checkbox"/> Intercambio con financiamiento personal
(Santander, Alianza del Pacífico, otra)	

2. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (marcar al momento de enviar)

- Certificado de Notas. Promedio mínimo sobre 5.0
- Formulario Postulación Programa de Intercambio completo y legible (Anexo 1)
- Carta de motivación
- Carta de respaldo oficial por parte del Director de Escuela, destacando características personales y académicas
- Formulario de convalidaciones firmado por Director/ Coordinador Académico de Escuela (Anexo 2)

3. ANTECEDENTES ACADÉMICOS

3.a Estudios realizados

Estudios previos	Institución	Ciudad /País	Fechas
Educación Media / Politécnico			
Preuniversitario / Propedéutico			
Estudios superiores previos			
Otros			

3.b. Actividades de Perfeccionamiento (Cursos, Seminario, Congreso, Diplomado, Pasantía)

Tipo:			
Nombre:			
Especialidad:			
Detalle:			
Fecha inicio:		Fecha término:	
Institución:			
País:			

Tipo:			
Nombre:			
Especialidad:			
Detalle:			
Fecha inicio:		Fecha término:	
Institución:			
País:			

3.c. Becas

Descripción	Fecha Obtención	Organización que otorgó el beneficio

3.d. Premios y Otras Distinciones

Descripción	Fecha Obtención	Organización que otorgó el beneficio

4. ACTIVIDADES EXTRA CURRICULARES

4.a Tutorías, Ayudantías, Investigaciones u otros desarrolladas en la UCSH

Nombre:			
Detalle:			
Fecha inicio:		Fecha término:	
Institución:			
País:			
Nombre:			
Detalle:			
Fecha inicio:		Fecha término:	
Institución:			
País:			

OTRAS:			
Detalle:			
Fecha inicio:		Fecha término:	

5. CRONOLOGIA LABORAL

5.a. Experiencia laboral (dentro y fuera de UCSH)

Cargo:			
Fechas::			
Organización:			
Principales Funciones:			
Cargo:			
Fechas:			
Organización:			
Principales Funciones:			
Cargo:			
Fechas:			
Organización:			
Principales Funciones:			



Anexo 2

FORMULARIO DE CONVALIDACIONES

Nombre Completo: _____

RUT: _____

Carrera y nivel actual UCSH: _____

Universidad y país de destino: _____

Asignaturas en UCSH	Asignaturas en universidad de destino

A firmar por Coordinador Académico/ Director de Escuela

Nombre Completo _____

Firma _____

Timbre y fecha _____

