

Foto

FORMULARIO DE POSTULACIÓN A INTERCAMBIO ESTUDIANTES EXTRANJEROS

Información Personal

Nombres: _____

Apellidos: _____
(Paterno) (Materno)

Sexo: Femenino Masculino

Fecha de Nacimiento: _____
(dd/mm/aaaa)

Nacionalidad: _____

Cédula de Identidad: _____

Número de Pasaporte: _____

Dirección: _____

Comuna: _____ Ciudad: _____

País: _____

Teléfono: _____ Celular: _____
(Incluir código de país/ciudad)

E-mail: _____



VICERRECTORÍA DE VINCULACION CON EL MEDIO
DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES

Información de Contacto

Universidad de origen: _____

Dirección: _____

Comuna: _____ Ciudad: _____

País: _____ TEL: _____

Persona de contacto en la Universidad: _____

Cargo: _____

Dirección de la Familia: _____

Comuna: _____ Ciudad: _____

País: _____

Teléfono de la Familia: _____

(Incluir código de País / ciudad)



Información Académica

Carrera o Postgrado UBO deseado: _____

Semestre y año que desea cursar en la UBO:

Carrera que cursa actualmente: _____

Semestre o año que cursa actualmente: _____

Actividades universitarias en las que ha participado:

Trabajos de Invierno y/o Verano

Centro de Alumnos

Ayudantías

Otros

Especificar: _____

Equivalencia de Asignaturas

Asignaturas Universidad de origen	Código (uso interno)	Asignaturas Universidad de destino

Idiomas

Señala el o los idiomas que domina:

Idioma 1: _____ Estudios: _____
(Semestres)

Nivel de dominio: Básico Intermedio Avanzado

Idioma 2: _____ Estudios: _____
(Semestres)

Nivel de dominio: Básico Intermedio Avanzado

Información Médica

¿Tiene algún tipo de alergia?

Si Especificar: _____

No

¿Tiene alguna enfermedad?

Si Especificar: _____

No

¿Toma algún medicamento en forma permanente?

Si Especificar: _____

No



VICERRECTORÍA DE VINCULACION CON EL MEDIO
DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES

Carta de Intención

_____ de _____ de 20____

**Señores
Dirección de Relaciones Interinstitucionales
Programa de Intercambio
Universidad Bernardo O'Higgins**

Estimados:

Por medio de la presente manifiesto mi motivación para participar en el Programa de Intercambios que ofrece la Universidad Bernardo O'Higgins.

Mi intención es _____

Se despide cordialmente,

Nombre

Firma

Compromiso del Postulante

Yo, _____

- ✓ Me comprometo a participar en el Programa de Intercambio para Estudiantes de la Universidad Bernardo O'Higgins con sensatez, entregando los documentos requeridos para hacer efectivo este proceso.
- ✓ Asumo que todos los gastos que implique el intercambio, sea: pasajes, estadía, traslados, u otros, serán de mi absoluta responsabilidad.
- ✓ Informaré a mi Universidad de origen, las asignaturas que cursaré, para que tengan registro de ello.
- ✓ Es mi responsabilidad obtener la visa de estudiante, y cumplir con las normativas de migración.
- ✓ Me preocuparé de obtener seguro de gastos médicos y accidentes, que tenga validez en Chile durante toda mi estadía en la Universidad Bernardo O'Higgins.
- ✓ Aceptaré las reglas académicas impuestas a los alumnos de la Universidad Bernardo O'Higgins, durante el período de intercambio.
- ✓ Entiendo que mi estadía en la Universidad anfitriona tiene un límite de tiempo que debo cumplir.
- ✓ Deberá tener reservado un alojamiento para mi llegada a Santiago e informaré con suficiente anticipación a la Dirección de Extension y Relaciones Interinstitucionales de la UBO de la fecha y horario de mi llegada e del domicilio en él cual alojara.
- ✓ Si mi comportamiento es inadecuado, estoy dispuesto a asumir la cancelación de mi intercambio y a acatar las normativas respectivas del país.
- ✓ De vuelta en mi país, estaré al tanto del proceso de revalidación, siendo partícipe de lo que ello implica.
- ✓ He leído todo lo expuesto anteriormente y manifiesto estar de acuerdo.

Firma del alumno

Fecha



VICERRECTORÍA DE VINCULACION CON EL MEDIO
DIRECCIÓN DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES

Carta de Compromiso del Apoderado

Santiago, ____ de _____ de 20__

Señores
Dirección de Relaciones Interinstitucionales
Programa de Intercambios Estudiantiles
Universidad Bernardo O'Higgins
Presente

Estimados:

Por medio de la presente manifiesto mi aceptación para que mi hijo (a):
_____ Cédula de
Identidad N° _____, de nacionalidad _____ de la carrera de
_____ de la Universidad _____ participe en
el programa de Intercambio Estudiantil de la Universidad Bernardo O'Higgins, durante el periodo de
_____. De la misma manera asumo toda responsabilidad en el
comportamiento de mi hijo (a) durante su estancia en la universidad anfitriona y en la cobertura de
los costos que este programa requiera, tales como: tramitación de visa, compra de pasajes, seguro
médico, alojamiento, comidas, materiales de estudios, etc.

Sin otro particular, les saluda atentamente,

Nombre y Firma del Padre o Tutor