Santiago, 22 de septiembre 2024 **(modificar fecha actualizada de envío)**

CONOCIMIENTO TRAMITACIÓN VISA

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Identificación/Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de nacionalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de la carrera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad Bernardo O´Higgins, me comprometo a realizar los trámites correspondientes de mi visa de estudios en el consulado o embajada correspondiente al país de mi universidad de destino.

Estoy consciente de que la aprobación y/o entrega de mi visa depende exclusivamente del consulado y el tiempo de tramitación es dictado por dicha institución.

Soy responsable de tener en consideración las fechas de mi viaje y de la entrega de mi visa para poder continuar con el proceso del intercambio.

Durante la tramitación y entrega de visa soy responsable de informarle a la Dirección de Internacionalización a través de su Coordinadora de Movilidad cualquier indicación que sea relevante.

Sin otro particular le saluda atentamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  *(Nombre, Rut y firma del/la estudiante)* |