

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN - Programa de Movilidad Estudiantil Internacional**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** | | |
| Apellidos: | | |
| Nombres: | | |
| Fecha de nacimiento: | | Género  🞏Femenino 🞏Masculino |
| RUT: | | |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO** | | |
| **Dirección permanente completa** | | |
|  | | |
|  | | |
| Teléfono fijo | Teléfono celular: | |
| E-mail: | | |
| **Contacto en caso de emergencia en Chile:** | | |
| Nombre: | | |
| Parentesco | | |
| Teléfono fijo: | Teléfono: | |
| E-mail: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACION ACADEMICA** | |
| **Universidad de Destino:** | |
| **Asignaturas a cursar** | |
| Carrera en U de destino | Asignaturas |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Instrucciones:** Completar en computador. Todos los campos son obligatorios. El postulante debe seleccionar al menos cuatro asignaturas. |