

## Formulario de Postulación a Movilidad

Foto tamaño  
carné reciente

### Programa al que postula

- Abate Juan Ignacio Molina
- CINDA
- Otro (especificar):

### Información general

Nombre completo

Rut	Fecha de nacimiento
-----	---------------------

Nacionalidad

Teléfono celular

Correo electrónico institucional @alumnos.otalca.cl

#### Dirección permanente

Calle	Número	Depto.
-------	--------	--------

Villa/población/comuna	Ciudad	Región
------------------------	--------	--------

#### En caso de emergencia comunicar a:

Nombre

Relación con el estudiante

Teléfono celular

## Información académica

N° de Matrícula

Escuela

Semestre actual (cursando)

## Dominio de idiomas extranjeros

**Inglés**  Ninguno  Básico  Medio  Avanzado

**Alemán**  Ninguno  Básico  Medio  Avanzado

**Francés**  Ninguno  Básico  Medio  Avanzado

**Otro** (especificar):  Básico  Medio  Avanzado

## Preferencia de la Universidad a la que postula<sup>1,2</sup>

Preferencia 1

Preferencia 2

### Periodo académico que desea cursar:

1 (un) semestre

Año completo (Doble Titulación)<sup>3</sup>

Profesores, que lo conozcan, en caso de necesitar referencias

Nombre

Email

Nombre

Email

<sup>1</sup> Es sólo de preferencia. La decisión final dependerá de la disponibilidad de plazas y de la aceptación de la Universidad a la cual postula.

<sup>2</sup> Si la convocatoria ofrece sólo una Universidad como destino, escribir el nombre de ésta.

<sup>3</sup> Seleccionar sólo si su carrera tiene convenios para realizar dobles titulaciones anuales.

## Declaración del estudiante

He leído y contestado todas las preguntas de esta postulación de manera completa y fidedigna. En caso de ser seleccionado/a para participar en uno de los programas de movilidad estudiantil, me comprometo a seguir su reglamento y etapas del proceso.

Asimismo, estoy al tanto de que, en caso de haber omitido algún dato en mi postulación, esta puede ser negada. Dejo constancia que una vez aceptado por la universidad anfitriona y previo a la tramitación de la beca y/o crédito institucional, presentaré ante la Dirección de Relaciones Internacionales un certificado de mi escuela o facultad garantizando mi calidad de alumno regular de la Universidad de Talca al momento de mi regreso del extranjero. Al ser aceptado para realizar movilidad estudiantil dentro de los plazos establecidos me comprometo a participar activamente a mi regreso en la promoción de la movilidad estudiantil.

En caso de no ser aceptado, acepto que la Universidad no tiene la obligación de exponer sus motivos o razones.

Fecha

Firma del / de la Postulante

## Información promocional

### ¿Cómo te enteraste de los programas de Movilidad Internacional de la Universidad de Talca?

Puedes escoger una o más opciones.

- Correo electrónico institucional
- Material promocional difundido por la Dirección de Relaciones Internacionales
- Redes Sociales. Especifique cuál: \_\_\_\_\_
- Recomendación de un Profesor
- Recomendaciones de alumnos que realizaron Movilidad
- Feria para estudios en el extranjero. Especifique cuál: \_\_\_\_\_

**Escuela**

Nombre Escuela

Nombre Director de Escuela

Quien suscribe, deja constancia que el/la estudiante esta escuela, al momento de esta postulación, Sr./Srta.:

1. Ha completado, como mínimo, 120 SCT y un máximo de 75% de SCT de su plan de estudios.
2. Ha reprobado un número de asignaturas menor o igual a 3.
3. Está posicionado según puntaje de movilidad dentro del 40% superior de acuerdo al segmento de estudiantes de su carrera que puede postular.
4. No ha sido seleccionado en un proceso de postulación anterior.
5. Ha cumplido satisfactoriamente con los requisitos de postulación, y, por lo tanto, ha sido seleccionado para participar en el Programa de Movilidad Estudiantil Internacional de su interés

**Observaciones**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Firma y timbre**  
**Director/a de Escuela**

## Constancia de alumno regular y estar al día con sus obligaciones con la Universidad de Talca

Para postulación a Programas de Movilidad Estudiantil Internacional

### Identificación del alumno

Nombre

Rut

Número de matrícula

Carrera

Programa al que postula

#### **Nota importante**

Este documento deberá ser presentado para su firma y timbre, en cada una de las Unidades mencionadas a continuación. De esta manera, queda constancia que el estudiante es alumno regular y mantiene sus obligaciones al día con la Universidad.

### Departamento de Registro Académico

Talca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Departamento de Registro Académico

### Sección Cobranzas

Talca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sección Cobranza

### Fondo Crédito Solidario

Talca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fondo Crédito Solidario

### Bienestar del Estudiante

Talca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bienestar del Estudiante

### Biblioteca

Talca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Biblioteca

## Formulario de postulación a beneficios

(Escribir en computador)

### Solicita Crédito Institucional

- Si
- No

### Información general

Nombre completo

Número de matrícula

Carrera

Semestre actual

Especifique, si tiene algún beneficio económico por parte de la Universidad de Talca:

Correo electrónico 1

Celular

**Fecha**

**Firma**