



FORMULARIO DE POSTULACION ESTUDIANTES EXTRANJEROS

UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Facultad _____

Escuela _____

DATOS PERSONALES

Apellidos (s): _____

Nombres _____

Fecha de Nacimiento _____

Lugar de Nacimiento _____

Nacionalidad _____

Dirección _____

Código Postal _____

Ciudad _____

ID N° _____

Pasaporte _____

Cédula de Identidad _____

Teléfono (Código de país + código
de área + número) _____

Teléfono Móvil _____

E-mail _____

Persona de contacto en caso de emergencia:

Nombre _____

Teléfono (Código de país + código
de área + número) _____

DATOS ACADÉMICOS

Estudios en la Universidad Origen: _____

Titulación o Carrera Cursada _____

Especialidad _____

Nivel adquirido _____

De un total de: _____

cursos

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA METROPOLITANA

Dirección de Relaciones Nacionales e Internacionales

Dieciocho N°161 2° Piso Santiago – Chile

☎ (56-2) 7877655 📠 (56-2) 7877515

E-mail: relint@utem.cl

www.drni.blogutem.cl

DOMINIO DE IDIOMA ESPAÑOL

Idioma materno:

	LEE	COMPRENDE	HABLA	ESCRIBE
Con dificultad				
Medianamente				
Fluidamente				

PERÍODO DE INTERCAMBIO

Periodo de Estudios

Primer Semestre

Segundo Semestre

Desde

a

Desde

a

Duración de la Estancia (meses)

ACTIVIDAD ACADÉMICA

Asignaturas

Curso:

Práctica Profesional

Proyecto de Título

COORDINADOR EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN

Nombre

Cargo

Dirección

Teléfono (Código de país +

código de área + número)

Fax

E-mail

Fecha

Firma y Timbre

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA METROPOLITANA

Dirección de Relaciones Nacionales e Internacionales

Dieciocho N°161 2° Piso Santiago – Chile

☎ (56-2) 7877655 📠 (56-2) 7877515

E-mail: relint@utem.cl

www.drni.blogutem.cl

DOCUMENTOS QUE DEBEN PRESENTAR

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- Solicitud de Aceptación completada y firmada por el/la postulante y el/la coordinadora del Relaciones Internacionales de la universidad de origen.
- Curriculum Vitae
- Carta de motivación
- Reportes de cursos y notas obtenidas (original y traducción simple en español o inglés)
- Certificado de idiomas (si lo tiene).
- Fotocopia del pasaporte.
- Fotocopia de la visa de estudiante al menos 30 días antes del inicio del semestre
- Fotocopia de Seguro Médico.

INFORMACIÓN DE VISA

Según lo establecido en el Reglamento de Extranjería del Gobierno de Chile (Decreto Supremo N° 597), todo alumno extranjero de intercambio matriculado en un establecimiento de enseñanza superior, deberá obtener la visación de residente estudiante en el Consulado de Chile en su país de origen.

DECLARACION

Los datos recogidos en este formulario son correctos y completos

Firma del Estudiante

Fecha:

(USO EXCLUSIVO UNIVERSIDAD)

TIPO DE CONVENIO MEDIANTE EL CUAL PARTICIPA

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Convenio Bilateral entre Universidad de Origen y la UTEM

Otro Convenio. Especificar:

Ninguno (Estudiante Independiente)

INFORMACION DIRECTOR RELACIONES INTERNACIONALES UTEM

Nombre Director:	
Dirección	
Teléfono: (Código de país + código de área + número)	
Fax: (Código de país + código de área + número)	
E-mail	

AUTORIZACION DEL DIRECTOR (A) DEL LA DIRECCION NACIONAL E INTERNACIONAL

(Se procesarán sólo las solicitudes que tengan este respaldo)

Fecha

Firma y Timbre

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA METROPOLITANA

Dirección de Relaciones Nacionales e Internacionales

Dieciocho N°161 2° Piso Santiago – Chile

☎ (56-2) 7877655 📠 (56-2) 7877515

E-mail: relint@utem.cl

www.drni.blogutem.cl