

# RELACIONES INTERNACIONALES



Fecha:

Por favor completar y enviar en la fecha establecida a la Dirección de Relaciones Internacionales:

Instituto Profesional DuocUC  
Eliodoro Yañez 1595, piso 13  
Providencia, Santiago de Chile  
CP 7500662  
Tel. + 56 2 354 0162/74  
Fax + 56 2 354 0178

Contacto: Carlos Hinrichsen  
Director de Relaciones Internacionales  
chinrichsen@duoc.cl

Contacto: Kimberly Oram  
Coordinadora de Relaciones Internacionales  
internacional@duoc.cl

Por favor adjuntar  
fotografía tamaño  
carnet con  
nombre y Rut

## ➤ 1. Información del Estudiante:

Apellido:

Nombres:

RUT:

Nacionalidad:

Fecha y lugar de nacimiento:

Comuna | Ciudad:

Dirección:

Email:

Teléfono | Celular:

Escuela:

Carrera:

Sede:

Año de Ingreso:

Semestre:

## ➤ 2. Instituciones de Educación Superior extranjera a las cuales postula (orden de preferencia). Ver alternativas en [www.duoc.cl](http://www.duoc.cl)

Nombre de la Institución:

Carrera:

Ciudad | País:

Nombre de la Institución:

Carrera:

Ciudad | País:

Nombre de la Institución:

Carrera:

Ciudad | País:

## ➤ 3. Fechas en que realizará intercambio académico

Año:

Mes de inicio:

Mes de término:

➤ 4. Idiomas extranjeros:

Nivel de inglés | no tiene  | básico  | intermedio  | avanzado

Otros idiomas: \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_

➤ 5. Documentos que adjunta

1.-  
2.-  
3.-

➤ 6. Objetivos de Intercambio (Por favor escriba con letra imprenta)

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

➤ 7. Observaciones Dirección de Relaciones Internacionales (Uso interno)

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

Adjunta ficha curricular:       Adjunta autorización jefe de carrera   
Aceptado       Rechazado       Lista de Espera

➤ 8. Firmas

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante      Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma Director Relaciones Internacionales      Firma Coordinador Relaciones Internacionales

Fecha \_\_\_\_\_