

# RELACIONES INTERNACIONALES

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

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

Contacto:  
María José Costa  
Coordinadora de Relaciones Internacionales  
internacional@duoc.cl



**Fecha:**

Por favor adjuntar fotografía tamaño carnet con Nombre y Rut.

## 1. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido:

RUT:

Fecha y lugar de nacimiento:

Dirección:

Teléfono / Celular:

Nombres:

Nacionalidad:

Comuna / Ciudad:

Email:

Escuela:

Año de Ingreso:

Carrera:

Semestre:

Sede:

## 2. INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR EXTRANJERA A LA CUAL POSTULA

Nombre de la Institución:

Carrera o programa:

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