



Formulario de Postulación Interna

Solicitud de postulación a Intercambio para alumnos de DuocUC que pretenden realizar un intercambio académico en el extranjero.

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

Instituto Profesional DuocUC

Eliodoro Yáñez 1595
Providencia, Santiago - Chile
Tel. + 56-2-3540162 / 3540174
Fax + 56-2-3540178

Contacto : Juan Carlos Erdozain
Director de Relaciones Internacionales
jerdozain@duoc.cl

Contacto : Gloria Pichard
Coordinadora de Relaciones Internacionales
gpichard@duoc.cl

Por favor adjuntar
fotografía tamaño
carnet con nombre
y Rut

1- Información del Estudiante:

| | |
|-----------------------------|---------------|
| Apellidos | Nombres |
| RUT: | |
| Fecha y lugar de nacimiento | Nacionalidad |
| Dirección | Comuna/Ciudad |
| Teléfonos: | |
| casa | |
| celular | e-mail |

| | |
|-----------------|-----------|
| 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

| | |
|---------------------------|--------------|
| 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 _____ |



Formulario de Postulación Interna

Solicitud de postulación a Intercambio para alumnos de DuocUC que pretenden realizar un intercambio académico en el extranjero.

4- Idiomas extranjeros

Nivel de inglés

no tiene

básico

intermedio

avanzado

Otros idiomas : _____ nivel _____

5- Documentos que adjunta

1-

2-

3-

6- Objetivos del 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 _____ | |