



Fotografía Estudiante

Formulario de Postulación
Dirección General de Relaciones Internacionales

Antecedentes personales del postulante

Nombre completo	
Carne Identidad	
Fecha de nacimiento	
Domicilio	
Teléfono particular	
Teléfono celular	
Correo electrónico	
Nombre del padre	
Nombre de la madre	
En caso de emergencia contactar a	
Teléfono	
Correo electrónico	
Antecedentes de salud relevantes: Especifique si sufre algún tipo de enfermedad crónica, alergia, tratamiento psicológico.	

Antecedentes académicos del postulante

Carrera	
Director/a de Carrera	
Teléfono	
Semestre que cursa	
Beneficios en la Universidad de origen (créditos, beca de alimentación)	

Documentos a acompañar:

- Formulario de postulación completo, firmado y timbrado por el Director/a de Carrera y por el postulante.
- Carta Director de Carrera con la aprobación de las asignaturas a cursar por el postulante en la universidad de destino así como el compromiso de convalidación de asignaturas al término de la pasantía. (Anexo 1)
- Acta Consejo de Carrera visando postulación.
- Carta de presentación y motivación.(Anexo 2)
- Autorización padre o tutor. (Anexo 3)
- Certificado de alumno regular.
- Presentación histórico de notas.
- Certificado médico de salud compatible.
- Certificado psicológico.
- Copia carné de identidad.

Acuerdo de Reconocimiento Mutuo

Tipo de movilidad a la que postula	Actividades académicas curriculares	
	Pasantías de investigación	
	Internados y prácticas profesionales	
	Actividades académicas electivas	
	Tesis co-tuteladas	
	Memorias profesionales	

Primera opción

Universidad de destino			
Carrera de destino			
Actividades académicas a cursar en la Carrera de destino	SCT	Actividades académicas a reconocer en la Carrera de origen	SCT

Segunda opción, según corresponda al programa de movilidad al que se está postulando.

Universidad de destino			
Carrera de destino			
Actividades académicas a cursar en la Carrera de destino	SCT	Actividades académicas a reconocer en la Carrera de origen	SCT

DIRECCION GENERAL DE RELACIONES INTERNACIONALES

Avda. Arturo Prat 2120. Iquique Chile. Fono (57) 2 526713. www.unap.cl

Acuerdo de Reconocimiento

<p>Yo, _____, Director/a de la carrera de _____ de la Universidad Arturo Prat, como académico responsable de la gestión del currículum al que está adscrito el postulante individualizado en el presente formulario, declaro mi conformidad con la participación de éste en el Programa de Movilidad Estudiantil de la UNAP, además de conocer y aceptar las asignaturas a cursar por el postulante en la universidad de destino y mi compromiso de la convalidación de estas al término de la pasantía. El estudiante, de ser seleccionado y aceptado en la Carrera de Destino, cursará las actividades académicas indicadas en este formulario.</p>	<p>Yo, _____, declaro conocer y aceptar las condiciones y normativas del Programa de Movilidad Estudiantil de la UNAP. Además, declaro que toda la información que he incluido en el presente formulario, así como los demás documentos que he acompañado, son fidedignos.</p>
Timbre y firma	Firma
Lugar y fecha:	



CARTA COMPROMISO

DIRECTOR DE CARRERA

_____, **Director/a de la Carrera de**
_____ de la Universidad Arturo Prat, como
académico responsable de la gestión del currículum al que se encuentra adscrito el estudiante,
Sr/Srta. _____, RUT:

_____, declaro mi conformidad con la participación de éste en el Programa de
Movilidad Estudiantil _____. Así también declaro conocer y aceptar las
asignaturas a cursar por el postulante en la Universidad de destino. Así también manifiesto mi
compromiso con el proceso de convalidación de ellas al concluir la pasantía. Todo ello conforme
la reglamentación vigente en esta casa de estudios.

Iquique, (mes, día, año)



CARTA DE PRESENTACION & MOTIVACION

Firma:

Iquique, (mes, día, año)

DIRECCION GENERAL DE RELACIONES INTERNACIONALES
Avda. Arturo Prat 2120. Iquique Chile. Fono (57) 2 526713. www.unap.cl



Universidad
ARTURO PRAT
del Estado de Chile

AUTORIZACION PADRE O TUTOR

YO: _____

DOMICILIO: _____

RUT: _____

AUTORIZO A MI HIJO(A): A POSTULAR Y PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE
MOVILIDAD ESTUDIANTIL _____

ESTUDIANTE: UNIVERSIDAD ARTURO PRAT

CARRERA: _____

DIRECCION GENERAL DE RELACIONES INTERNACIONALES

Avda. Arturo Prat 2120. Iquique Chile. Fono (57) 2 526713. www.unap.cl

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NOTARIO