



Fotografía

Universidad Austral de Chile

Movilidad Estudiantil

FORMULARIO de REGISTRO para ESTUDIANTES VISITANTES (estadías cortas).

INFORMACIÓN DEL CANDIDATO					
Apellido (s):		Nombre (s):			
Pasaporte:		Fecha de nacimiento:	/ / DD/MM/AAAA		
Dirección actual:				Ciudad:	
País:		Nacionalidad:			
Teléfono/móvil:		E-mail:			
ESTUDIOS UNIVERSIDAD ORIGEN					
Universidad en la que actualmente estudia:		País:		Año y semestre que cursa:	
Programa:		Nivel	:	<input type="checkbox"/> Pregrado <input type="checkbox"/> Magíster <input type="checkbox"/> PhD	
Nombre coordinador:		Tutor universidad de origen:			
Teléfono/e-mail:		Teléfono/E-mail:			
INFORMACIÓN DE PRÁCTICA UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE (UACH)					
Período actividad:	<input type="checkbox"/> Otro: Desde: / / (DD/MM/AAAA) Hasta: / / (DD/MM/AAAA)	Fuentes de financiamiento/becas:			
Profesor/a o tutor/a UACH:		Teléfono/e-mail:			
Instituto al que postula:		Facultad UACH:			
Actividades académica a realizar:					
INFORMACIÓN					
Seguro de salud:	Todo estudiante/pasante debe obtener un seguro médico antes de venir a Chile. Esta debe cubrirlo durante toda su estadía contra accidentes, incluyendo hospitalización y repatriación.				
Envío formulario:	Enviar formulario a movilidadestudiantil@uach.cl				
Contactos oficial Movilidad Estudiantil:	Marta Rojas – coordinador Movilidad Estudiantil UACH Macarena Agüero - Encargada estudiantes de intercambio UACH Teléfono: +56 632293665 / E-mail: movilidadestudiantil@uach.cl				
Información UACH:	www.uach.cl - UACH virtual tour: http://www.postgrado.uach.cl/UACH/Tour360.html				