



Universidad de
los Andes

Formulario de Postulación

Universidad de los Andes

Estudiante de Intercambio

Application Form / Exchange Student

Información Personal

Personal Information:

Nombre <i>First Name</i>			
Apellido <i>Last Name</i>			
Dirección permanente <i>Permanent Address</i>			
Ciudad <i>City</i>		Código Postal <i>Zip Code</i>	
País <i>Country</i>			
Teléfono <i>Telephone</i>		Fax	
E-mail			
E-mail personal <i>Personal email</i>			
Sexo <i>Gender</i>			
Fecha de Nacimiento <i>Date of Birth</i> <i>(dd/mm/yy):</i>			
Nacionalidad <i>Nationality</i>		Número de Pasaporte <i>Passport N°</i>	
Extendido el: <i>Issue Date</i> <i>(yy/mm/dd)</i>		Válido hasta: <i>Expire Date</i> <i>(yy/mm/dd)</i>	

En caso de emergencia, por favor contactar a:

In case of emergency, please contact:

Nombre <i>First Name</i>			
Apellido <i>Last Name</i>			
Dirección <i>Address</i>			
Ciudad <i>City</i>			
País <i>Country</i>			
Teléfono <i>Telephone</i> <i>Include area codes</i>		Fax <i>Include area codes</i>	
E-mail			

Información Académica

Academic Information

Universidad de Origen <i>Home University</i>	
Carrera <i>School</i>	
Año que cursa <i>Year</i>	
Ciudad <i>City /State</i>	
País <i>Country</i>	

Información Asesor Académico <i>Academic Advisor Information</i> Nombre: <i>Name:</i> Teléfono: <i>Telephone: (____) (____) _____</i> Email:
Persona de contacto de la Oficina de Relaciones Internacionales <i>International Relations Office Contact</i> Nombre: <i>Name:</i> Teléfono: <i>Telephone: (____) (____) _____</i> Email:

Carrera a la que postula en U. de los Andes <i>School that you're applying to at U. de los Andes</i>	
Semestres a los que postula <i>Semester(s) at U. de los Andes</i>	Semestre (marzo -julio) ____ Año 20____ <i>Semester (March - July) ____ Year 20____</i> Semestre (agosto - diciembre) ____ Año 20____ <i>Semester (August - December) ____ Year 20____</i> <i>(en el caso de venir un año, marcar dos semestres / if you are coming for one year, please mark both semesters)</i>

Cursos que desea tomar en Universidad de los Andes

Courses you wish to take at Universidad de los Andes during your exchange semester

Please note that for the first semester (March – July) only courses of the first, third, etc. semesters are offered, and for the second semester (August – December) only courses of the second, fourth, etc. semester are offered.

NOTA: Para el primer semestre (marzo –julio) se imparten sólo los cursos de semestres impares (primero, tercero...). En el caso del segundo semestre (agosto-diciembre) se imparten los cursos correspondientes a los pares.

	Nombre del curso / <i>course name</i>	Carrera / <i>school</i>
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Idiomas

Language Skills

Tu lengua materna es:

Your native language is:

Si tu lengua materna no es el español, por favor completa:

If you are not a Spanish native speaker, please complete:

Español/Spanish		
Bajo ---- <i>Basic</i>	Intermedio ---- <i>Intermediate</i>	Alto ---- <i>Advanced</i>

Los alumnos extranjeros que postulan a la Universidad de los Andes cuya lengua materna no sea el español, deben acreditar conocimientos de español que corresponda al menos a un nivel intermedio-alto.

La universidad de origen puede extender un certificado que acredite que el alumno ha cursado al menos cuatro semestres de español o equivalente para realizar sus estudios universitarios en español.

All exchange students who apply to Universidad de los Andes and whose native language is not Spanish, should demonstrate Spanish proficiency that corresponds at least to an upper- intermediate level.

The Home University can provide a language certificate to the student, which accredits that the student has done at least four-semester's of Spanish or equivalent.

Otros idiomas

Other languages:

Inglés/English		
Bajo ---- <i>Basic</i>	Intermedio ---- <i>Intermediate</i>	Alto ---- <i>Advanced</i>
Francés/French		
Bajo ---- <i>Basic</i>	Intermedio ---- <i>Intermediate</i>	Alto ---- <i>Advanced</i>
Alemán/ German		
Bajo ---- <i>Basic</i>	Intermedio ---- <i>Intermediate</i>	Alto ---- <i>Advanced</i>
Otro/other -----		
Bajo ---- <i>Basic</i>	Intermedio ---- <i>Intermediate</i>	Alto ---- <i>Advanced</i>

Información Médica

Medical Information

Por favor, indicar si tiene alguna enfermedad que requiera de constante atención médica durante su estadía en Chile.

Please indicate if you suffer from any disease that requires constant medical attention during your stay in Chile.

Es obligatorio para todos los alumnos extranjeros contar con un Seguro de Salud con cobertura internacional durante su estadía en Chile.

It is a mandatory requirement for students to have a Medical Insurance with international coverage during their visiting term(s) in Chile.

Aseguro que toda la información proporcionada en este formulario es verídica y que puede ser utilizada por la Universidad de los Andes en todo el proceso de postulación a los programas de intercambio.

I confirm that all the information provided in this application form is accurate and can be used by Universidad de los Andes strictly for the exchange program procedures.

Firma Postulante _____

Student's signature

Fecha: _____ / _____ / _____
Date

Carta de motivación del estudiante en español (30 líneas)
Letter of intention from the student in Spanish (30 lines)

Nombre Estudiante
Name

Firma
signature



Universidad de
los Andes

CHECKLIST

Le pedimos que nos envíe los siguientes documentos:

Please be sure to send us the following documents:

- ☐ **Historial Académico**
Academic records
- ☐ **Carta de motivación del estudiante en español (30 líneas)** (adjunta)
Letter of intention from the student in Spanish (30 lines) (enclosed)
- ☐ **Fotocopia del Pasaporte**
Passport photocopy
- ☐ **Certificado de Idioma Español** (En el caso de que el español no sea su lengua materna)
Certificate of Spanish Proficiency (if you are not a Spanish native speaker)
- ☐ **2 fotos** tamaño carnet/cédula
2 ID size photographs

Favor enviar toda la información:

1) Escaneado en un documento pdf a: camilae@uandes.cl
y

Please send all the information requested in a PDF file to camilae@uandes.cl