|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGO UBB_AZUL | **UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO****RECTORÍA****DIRECCION GENERAL DE** **RELACIONES INSTITUCIONALES** | Fecha |
| Día | Mes | Año |
|  |  |  |
| **FORMULARIO POSTULACIÓN: DE ESTUDIANTES INTERNACIONALES**  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **FECHAS DE POSTULACIÓN**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Hasta 30 de noviembre | Recepción de Postulación para Pasantías Primer semestre Académico UBB |
| Hasta 15 de mayo  | Recepción de Postulación para Pasantías Segundo Semestre Académico UBB |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN PERSONAL**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |  |
| Apellidos |  |
| Nombre Preferido |  |
| N° C.I. o Pasaporte |  |
| Email (1) |  |
| Email (2) |  |
| Fecha de nacimiento  |  |
| Género |  |
| Lengua Materna |  |
| Ciudadanía |  |
| Dirección |  |
| Código Postal  |  |
| Ciudad |  |
| Estado |  |
| País |  |
| Teléfono |  |
| Celular |  |
| Fax |  |
| Persona a contactar en caso de emergencia |  |
| Teléfono  |  |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN ACADÉMICA**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad de Origen  |  |
| País |  |
| Carrera |  |
| Especialidad |  |
| Nombre de la persona que autoriza su postulación  |  |
| E-mail de la persona que autoriza su postulación  |  |

Nombre (tal como aparece en su pasaporte)

Apellido(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AÑO ACADÉMICO QUE CURSA**

Primero  Segundo  Tercero  Cuarto  Quinto  Estudiante Graduado Número de créditos cursados: \_\_\_\_\_\_ Promedio de Notas: \_\_\_\_\_\_

Fecha esperada de Graduación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Ha estudiado Español?

 Sí  No 

Si su respuesta es Sí, ¿cuantos semestres? \_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuál es su nivel de Español?

Muy Bueno  Bueno  Mediano  Malo  Muy Malo 

Semestre que desea asistir a la Universidad del Bío-Bío (marque todas las opciones que apliquen)

Julio-Diciembre  Marzo - Julio 

Campus que le gustaría asistir Concepción  Chillán 

¿Ha sido usted alguna vez sujeto de acciones disciplinarias en algún Colegio o Universidad, o ha infringido alguna ley del estado? Sí  No 

(Si su respuesta es Sí, explique las razones en una hoja adjunta)

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACION DE ALOJAMIENTO**
 |

¿Qué tipo de alojamiento le gustaría tener durante su permanencia en la Universidad del Bío-Bío?

Casa de familia  Residencia (arriendo departamento, casa, etc.) 

Si Ud. marcó “Casa de Familia” en la pregunta anterior, por favor continúe con esta sección. De no ser así, nuestro staff le enviará una lista de direcciones y costos para ayudarle a encontrar un lugar que se acomode a sus necesidades.

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Usted fuma? Sí  No  |  |
| ¿Podría vivir en una casa donde un miembro de la familia fume? Sí  No  |
| ¿Podría vivir en una casa que tenga mascotas? Sí  No  |
| ¿Con qué tipo de familia le gustaría vivir? (enumere sus preferencias) |
| Familia con niños Familia con hijos en edad universitaria Una pareja joven sin hijos  | Con una mujer soltera o viuda Familia sin hijos  Con un hombre soltero o viudo  |
|   |
| Nombre (tal como aparece en su pasaporte) Apellido(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¿Qué relación desea tener con su familia?  |
| Muy independiente  | (No le preocupa si su familia está fuera la mayoría del tiempo. Solo hay unas pocas actividades familiares. Tiene mucho tiempo para usted mismo.) |
| Un poco participativo  | (Le gustaría participar como parte de la familia, pero al mismo tiempo, mantener su independencia. Le gustaría que la familia lo invite a sus actividades pero sin sentirse forzado a asistir a todas ellas.) |
| Muy participativo  | (Le gustaría formar parte de la familia y ser considerado como otro hijo: cenando juntos cada noche y participando de todas las actividades familiares.) |
| ¿Cuál es su religión? ¿Es importante para usted vivir con una familia que tenga sus mismas creencias religiosas? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Por favor, use las siguientes líneas para describirse a sí mismo. Cuéntenos acerca de sus características personales, lo que le gusta y no le gusta, deportes favoritos, pasatiempos, etc. Infórmenos de cualquier información que considere importante para hacer su estadía en la Universidad del Bío-Bío una experiencia agradable.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACION MEDICA**
 |

¿Tiene usted algún problema de salud o alergias que deberíamos conocer?

Sí  (nómbrela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) No 

¿Tiene usted alguna condición médica preexistente?

Sí  (nómbrela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) No 

¿Tiene usted algún tipo de discapacidad?

Sí  (nómbrela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) No 

Nombre (tal como aparece en su pasaporte)

Apellido(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Estudiantes Internacionales que llegan a la Universidad del Bío-Bío**

**Asignaturas a cursar**

**Seleccione el Campus al que le interesaría asistir** (esta información se puede encontrar en la página web sección “Carreras de Pregrado” <http://ubiobio.cl/admision/Todas_las_Carreras/>:

 Campus Concepción \_\_\_\_\_\_\_\_ Campus Chillán \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Código de la Asignatura** | **Nombre de la Asignatura** | **N° de créditos**  |
| 1  |    |   |   |
| 2  |    |  |   |
| 3  |    |   |   |
| 4  |    |   |   |
| 5  |    |   |   |
| 6  |    |   |   |
| 7  |    |   |   |
| 8  |    |   |   |
| 9  |    |   |   |
| 10  |    |   |   |

Nombre (tal como aparece en su pasaporte)

Apellido(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lista de Chequeo para postular a la Universidad del Bío-Bío**

Los siguientes documentos deben ser enviados vía e-mail para que la Universidad del Bío-Bío pueda procesar su postulación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Formulario de Postulación para Estudiantes Internacionales |
|  |  |  |
|  |  | Certificado Oficial de Notas  |
|  |  |  |
|  |  | Fotocopia del Pasaporte (La página debería incluir el número de pasaporte, su nombre y fotografía.) |
|  |  |  |
|  |  | Listado de asignaturas que le interesaría cursar |

Nombre (tal como aparece en su pasaporte)

Apellido(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_