**FORMULARIO DE POSTULACIÓN - BECA MOVILIDAD INTERNACIONAL UCEN**

DATOS DEL POSTULANTE:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Rut: |  |
| Fecha de nacimiento: |  |
| Domicilio: |  |
| Teléfono: |  |
| Mail: |  |

DATOS ACADÉMICOS:

|  |  |
| --- | --- |
| Facultad: |  |
| Carrera: |  |
| Sede: |  |
| Semestre/trimestre que cursa: |  |

UNIVERSIDAD DONDE REALIZARÁ INTERCAMBIO:

Primera opción:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre universidad: |  |
| País: |  |
| Ciudad: |  |

Segunda opción:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre universidad: |  |
| País: |  |
| Ciudad: |  |