**APPLICATION FORM FOR INTERNATIONAL STUDENTS**

**OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES E INTERINSTITUCIONALES**

**FORMULARIO DE APLICACIÓN PARA ESTUDIANTES INTERNACIONALES**

**PROCESO: Gestión de movilidad estudiantil- Entrante internacional COD:**

Photo

1. Nombres / ***Name****:*
2. Apellidos / ***Last Name****:*
3. Número de Pasaporte / ***Passport Number:***
4. Dirección de Residencia / ***Present Address:***

## Teléfono: (incluya prefijo del país y ciudad)

***Phone number including area codes:***

1. Ciudad y país de residencia

***City and Country of Residence***:

1. Correo electrónico / ***E-mail:*** 1.

## 2.

1. Sexo / ***Sex****:*

Femenino / ***Female****:* Masculino / ***Male****:*

1. Ciudadanía / ***Nation of Citizenship****:*

Fecha de nacimiento / ***Date of Birth****:*

## DD/MM/YY

1. En caso de emergencia avisar a / ***Contact in case of emergency****:*

Nombres / ***Name****:*

Dirección / ***Address****:*

Relación / Parentesco / ***Relation***:

## Teléfono: (incluya prefijo del país y ciudad)

***Phone number including area codes:***

***Have you any medical or health requirements?*** *If yes, please indicate these requirements in a separate sheet*. Yes: No:

1. N° de Seguro Medico / ***Number of Insurance Policy****:*

Aseguradora / ***Insurance Company:***

Fecha de vencimiento / ***Expiration date:***

N° Teléfono Aseguradora

DD/MM/YY

### Phone number of Insurance Company:

1. Nombre Universidad de Origen / ***Name Home Institution:***
2. Programa académico en curso / ***Academic Program:***
3. Último semestre cursado / ***Last semester studied****:*

Promedio acumulado / ***Grade Point Average:***

1. Periodo y Tipo de Intercambio (Favor seleccionar periodo y tipo de intercambio)

### Exchange Period and Type (Please select the exchange period and type)

Primer Semestre (Enero - Mayo) 20

### First Semester (January - May) 20

Verano (Junio - Julio) 20

### Summer (June - July) 20

Segundo Semestre (Julio - Noviembre) 20

### Second Semester (July - November) 20

Un Semestre / ***One Semester***

Año Completo / ***A year***

Intercambio Académico / ***Academic Exchange***

Doble Titulo / ***Dual Degree Program***

Práctica Profesional / ***Internship***

1. Indique el programa académico de interés en la Universidad Metropolitana durante el periodo de intercambio / ***Academic program of interest during exchange period at Universidad Metropolitana:***

Pregrado / ***Undergraduate***: Postgrado / ***Graduate****:*

Nombre del Programa ***/ Program Name***:

1. Liste las materias en orden de prioridad que usted desearía estudiar durante su intercambio en Unimetro

### List below by priority the codes and titles of courses you wish to take at Unimetro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Código/Code** | **Nombre Asignautra / Name of Course** | **N° of Credits** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
|  |  | **Total amount of credits per semester:** | **Créd.** |

\*Si es necesario continúe en otra hoja / ***if necessary, continue this list on a separate sheet***

1. Indique las materias que actualmente está cursando en su universidad de origen

### Please list courses you are currently taking:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Código/Code** | **Nombre Asignautra / Name of Course** | **N° of Credits** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |

\*Si es necesario continúe en otra hoja / ***if necessary, continue this list on a separate sheet***

1. De ser aceptado en el programa de intercambio internacional, estoy dispuesto a acogerme a todas las políticas descritas en el convenio entre la Universidad Metropolitana y la universidad anfitriona y al Reglamento Estudiantil de la Universidad Metropolitana / ***If accepted for the international exchange program, I am willing to accept all of the internal agreements between my home institution and Universidad Metropolitana and to the Student Manual of Universidad del Metropolitana.***

Firma del Estudiante / ***Student's Signature*** DD/MM/YY Fecha / ***Date***

1. Aprobación Universidad de Origen /***Home Institution´s Authorization***:

Nombre Coordinador Institucional (Universidad de Origen) DD/MM/YY

### Name of Academic Coordinator (Home Institution) Fecha / Date

Firma / ***Signature*** Sello / ***Stamp***

**ENTREGAR DOCUMENTOS SEGÚN EL CHECKLIST INTERCAMBIO ESTUDIANTIL PARA ESTUDIANTES INTERNACIONALES.**

***Please send all complete documents according to the Checklist for International Students.***

**Documentos Generales de Aplicación / *General Application Documents***

1. Formulario de aplicación / *Application Form*
2. Carta de recomendación académica / *Letter of Academic recommendation*
3. Foto tamaño 3x4 fondo blanco / *white background picture 3x4*
4. Certificado de Notas / *Transcript of records*
5. Fotocopia de pasaporte (1ra, 2da y última página) / *Passport Photocopy (1st, 2nd and last page)*
6. Certificado de grupo sanguíneo / *Blood type certificate*

## Seguro Médico Internacional (Una vez haya sido aceptado por Uninimetro) /

*International medical insurance (Once you have been accepted by Unimetro)*

**Documentos adicionales para Programas de Doble Titulo / *Dual Degree Program Additional Documents***

1. Fotocopia Diploma de bachillerado en el idioma del país de origen, autenticado y con apostilla original / *Photocopy of Baccalaureate Diploma, notarized with the original Hague Apostille.*
2. Fotocopia Diploma de bachillerado traducido al Español, autenticado y con apostilla original / *Photocopy of Baccalaureate Diploma, translated into Spanish and notarized with the original Hague Apostille.*

**Universidad Metropolitana**

Oficina de Relaciones Internacionales e Interinstitucionales