|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD MAYOR / PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADEMICA ENTRANTE**  **UNIVERSIDAD MAYOR / INTERNATIONAL INCOMING ACADEMIC MOBILITY** |

|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE INTERCAMBIO/ PASANTIA PARA DOCENTE / INVESTIGADOR EXTRANJERO**  **EXCHANGE FORM FOR INTERNATIONAL ACADEMIC MOBILITY** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información Académica / *Academic Information*** | | | | |
|  | | |  | |
| **Universidad de Origen / Home University** | | | **País / Country** | |
|  | Sí / Yes (Especifique / Specify)  No | | | |
| **School or Center / Study Area (Program) at home**  **Escuela o Centro (programa de estudios) de origen** | **¿Tiene beca para realizar su intercambio? /**  **Do you have an exchange scholarship?** | | | |
|  | Santiago | Temuco | | Online |
| **Escuela o Centro en la que hará la pasantía /School or center where you will work** |
|  |
| **Fecha para el Intercambio/ Date for the Exchange** | **Sede** | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información Personal del académico / *Faculty’s Personal Information*** | | | | | |
|  |  | | | | |
| **Nombres/*Given Names*** | **Apellidos/*Last Names*** | | | | |
|  | | | | | |
|  | |  | | |
| **Pasaporte/Passport (OBLIGATORIO/MANDATORY)** | | |
| **E-mail (OBLIGATORIO/ MANDATORY)** | | dd | mm | aa |
| **Fecha de Nacimiento/Date of Birth** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |
| **Ciudad de residencia (Home City)** | | | **País de Residencia (Home Country)** | |
| **Número WhatsApp**  **(WhatsApp Number)** |  |  | |  |
| **Código País (Country Code)** | **Código Ciudad (City Code)** | | **Teléfono (Phone Number)** |

**Para pasantía presencial, se solicita adjuntar Copia Seguro Médico en inglés o español** (Enviar al menos con dos semanas de antelación a la llegada del estudiante a Chile).

*For face-to-face internships, please attach a copy of Health Insurance in English or Spanish. (It can be sent up to two weeks prior the student’s arrival in Chile).*

***Se recomienda revisar constantemente la página web del Ministerio de Relaciones Exteriores*** [***https://chile.gob.cl/chile***](https://chile.gob.cl/chile) ***para informarse sobre los cambios en la apertura de fronteras y validación de vacunas del Coronavirus en Chile. La modalidad presencial de intercambio puede sufrir modificaciones, dependiendo de las restricciones sanitarias.***

*It is recommended to check constantly the Ministry of Foreign Affairs’ web page* [*https://chile.gob.cl/chile*](https://chile.gob.cl/chile) *to know more about the modifications regarding the border opening and vaccine validation for Coronavirus in Chile. The in-person exchange modality may undergo changes, depending on the sanitary restrictions.*

**¿Cuenta con el esquema de vacunación Covid-19 completo?**

**Do you have a complete Covid-19 vaccination plan?**

Sí / Yes (Adjunte certificado / Attach certificate)

No

|  |  |
| --- | --- |
| **Impacto / Expected outcomes** | |
| **Tareas a desarrollar durante la estancia** **(puede marcar más de una opción) /Activities involved during the Exchange (you can check more than one option)** | |
| **Investigación /Research** |  |
| **Clases/ teaching** |  |
| **Otro /other** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha / Date** |  | **Firma Académico / Faculty’s Signature** |