|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD MAYOR**  **PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL INTERNACIONAL ONLINE**  **ONLINE INTERNATIONAL STUDENT MOBILITY PROGRAM** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CALENDARIO ACADÉMICO / ACADEMIC CALENDAR** | | |
| **Semestre**  *Semester* | **1° Semestre / 1° Semester** | **2° Semestre / 2° Semester** |
| **Plazo de Postulación**  *Application Deadline* | **31 de Octubre / October 31st** | **30 de Abril / April 30th** |
| **Principio y Fin de Semestre**  **(incluyendo fecha de exámenes)**  Beginning and Ending of the Semester  (including exam dates) | **Marzo a julio/ March to July** | **Agosto a diciembre / August to December** |

**CHECK LIST**

**Formulario de postulación de Universidad Mayor** */ Application Form*

**Carta de presentación desde la Dirección de Relaciones Internacionales de la Universidad de origen del estudiante** / *Presentation cover letter from the student’s Home University International Relations Office*

**Historial de Notas en inglés o español** */ Transcript of Records in English or Spanish*

**Fotocopia del ID** */ ID Photocopy*

**Certificate of Spanish proficiency equivalent to B.2 level** (620 to 675 classroom hours) according to CEFR. Students selected to study at Universidad Mayor have to be able to follow university lectures in Spanish, participate in seminar discussions and understand written material in their field. **Mandatory for students whose first language does not correspond to Spanish.**

**IMPORTANTE:**

**La Universidad de Origen del estudiante debe enviar los documentos de postulación a Universidad Mayor vía e-mail a** [**carolina.montiel@umayor.cl**](mailto:carolina.montiel@umayor.cl)**;** [**geraldine.vargas@umayor.cl**](mailto:geraldine.vargas@umayor.cl)**. Si no ha recibido una notificación sobre su postulación en una semana, por favor, reenvíela. De lo contrario, no será considerada.**

*The student’s Home University should send the application documents to Universidad Mayor by e-mail to*[**carolina.montiel@umayor.cl**](mailto:carolina.montiel@umayor.cl)**;** [**geraldine.vargas@umayor.cl**](mailto:geraldine.vargas@umayor.cl)**.** *If you have not received a notification about your application in a week, please, send it again. Otherwise, it will not be considered.*

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL INTERCAMBIO SEMESTRAL ONLINE**

***Online Semester-Long Exchange Application Form***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información Académica / *Academic Information*** | | |
| **Universidad de Origen /** Home University |  | |
| **País /** Country |  | |
| **Área de Estudios (Carrera) /** Study Area (Program) |  | |
| **Fecha para el Intercambio/** Dates for the Exchange | Marzo a Julio/March to July | Agosto a Diciembre / August to December |
| **Campus** | **ONLINE** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información Personal del Estudiante / *Student’s Personal Information*** | | | | | | | | | |
| **Nombres/***Given Names* |  | | | | | | | | |
| **Apellidos/***Last Names* |  | | | | | | | | |
| **Género** */ Gender* | **Femenino/**Female | | **Masculino/**Male | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **E-mail 1 (Gmail or Hotmail OBLIGATORIO/** MANDATORY**)** | |  | | | | | | |
| **E-mail 2 OBLIGATORIO/** MANDATORY | |  | | | | | | |
| **N° de ID (OBLIGATORIO)/** ID N° (MANDATORY) (\*) | |  | | | | | | |
| **Fecha de Nacimiento/**Date of Birth | | dd | | | | mm | | aaaa |
| **Teléfono /** (Phone Number) | | **Código País** (Country Code) | |  | **Teléfono**  (Phone Number) | |  | |

**(\*) Los alumnos provenientes de México deberán enviar su credencial para votar y llenar esta sección con el número de identificación que aparece en ella.**

|  |
| --- |
| **Selección de Cursos en UM / *Course Selection at UM***  Por favor, revisar archivo Excel “**OFERTA ACADÉMICA ONLINE PREGRADO 2-2022”,** en el cual aparecen las asignaturas que estarán disponibles en esta modalidad.  *Please check the Excel file* “**OFERTA ACADÉMICA ONLINE PREGRADO 2-2022**”, which contains the courses available in this modality. |

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CURSOS**

***Course Request Form***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL CURSO EN UNIVERSIDAD MAYOR /**  **COURSE NAME AT UNIVERSIDAD MAYOR** | **CARRERA EN U. MAYOR DEL CURSO ELEGIDO /**  ***SCHOOL AT U. MAYOR TO WHICH THE COURSE BELONGS***  ***(INGENIERÍA COMERCIAL, ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ETC.)*** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

**\* Los cursos seleccionados están sujetos a disponibilidad de cupos /** **The selected courses are subject to capacity availability.**

**Nota: Proyectos de Título y Actividades de Titulación no están considerados para ser realizados durante el periodo de intercambio en UM.**

**Note: Thesis Projects and Graduation Activities are not considered to be taken during the period of exchange at UM.**

|  |
| --- |
| **Declaración del Estudiante / *Student Statement*** |

He leído y contestado todas las preguntas de esta solicitud de manera completa y fidedigna. En caso de ser admitido en la Universidad Mayor, estoy de acuerdo en seguir su reglamento, así como el de la Facultad a la que asista. Además, confirmo tener los implementos necesarios para seguir las clases online (acceso a computador e internet) y esta modalidad no representa un inconveniente para mí.

*I have read and answered all the questions of this document thoroughly. If admitted at Universidad Mayor, I agree to follow its regulations, as well as those of the Faculty I will assist. Also, I confirm having the necessary implements to follow the online classes (access to a computer and internet) and this modality does not represent an inconvenient for me.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha / Date** |  | **Firma Alumno / Student’s Signature** |

|  |
| --- |
| **Declaración de la Universidad de Origen / *Home University Statement*** |

Autorizo al estudiante, a participar del Programa de Intercambio Académico entre la Universidad Mayor y nuestra Institución.

*I authorize the student to participate of the Academic Exchange Program between Universidad Mayor and our Institution.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de quien autoriza el intercambio */***  *Name of who authorizes the exchange* |  |
| **Cargo /** *Position* |  |
| **E-mail** |  |
| **Fecha /** *Date* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma / Signature** |  | **Sello / Stamp** |

|  |
| --- |
| **Contacto de Universidad de Origen / *Home University Contact*** |

* **Esta sección debe completarla el equipo de Relaciones Internacionales de su Universidad (no profesores ni directores de facultad). Esta información es muy importante, porque es el contacto que registraremos en nuestra base de datos.**
* **This section must be filled out by the International Relations staff of your University (not by professors or faculty directors). This information is very important, because it is the contact that we will register in our database.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordinador(a) Relaciones Internacionales / International Relations Coordinator** |  | | | |
| **E-mail** |  | | | |
| **Dirección** (Address) |  | | | |
| **Ciudad** (City) |  | | | |
| **Estado o Provincia** (State or Province) |  | | | |
| **País** (Country) |  | | | |
| **Código Postal** (Postal Code) |  | | | |
| **Teléfono /**Phone number | **Código País**  **(Country Code** |  | **Teléfono**  (Phone Number) |  |