

**Admission Application for Exchange Students /  
Formulario de Postulación para Intercambio de Estudiantes Extranjeros**

		<b>Date</b> Fecha	
<b>Dates for the Exchange</b> Fecha para el Intercambio			
<b>Home University/ Country</b> Universidad de Origen/ País			
<b>Will you Exchange in</b> El intercambio será en	Campus Santiago		Campus Temuco
<b>I. Personal Information</b>			
<b>Last (Family) Name</b> Apellidos			
<b>First Name</b> Nombre			
<b>Male / Female</b> Masculino Femenino		<b>Passport Number</b> Nº de Pasaporte	
<b>Street or Post Office Box</b> Calle o Casilla Postal		<b>City</b> Ciudad	
<b>State</b> Estado o Región		<b>Zip or Postal Code</b> Código Postal	
<b>Country of Residence</b> País			
<b>Nationality</b> Nacionalidad			
<b>Phone Number</b> Número Telefónico			
	(Country) País	(City) Ciudad	(Residence) Residencia
<b>E-mail</b>			
<b>Date of Birth</b> Fecha de Nacimiento	<b>Month</b> Mes	<b>Day</b> Día	<b>Year</b> Año
<b>Signature</b> Firma			

## II. Academic Information

**Are you sponsored by a government or university?**

¿Está usted auspicado por un Gobierno o Universidad?

Yes  No  Sponsor's name   
Nombre del Auspiciador

**If so, Do you have approval from your sponsor to apply to our program?**

¿En caso de tener apoyo de un auspiciador, cuenta usted con la aprobación para postular a este programa

Yes  No

**Will you require a housing program?**

¿Necesitará apoyo para buscar alojamiento?

Yes  No

**Will you require special services for disability?**

¿Requerirá de servicios especiales para discapacitados ?

Yes  No

**If so, what kind?**

En caso de ser así, ¿Qué servicios necesita?

\_\_\_\_\_

**What are you studying at your University?**

¿Qué estudias?

\_\_\_\_\_

**Year in course**

¿En que año estás?

\_\_\_\_\_

**Level you wish to course at U. Mayor Undergraduate**

Nivel de estudios que desea cursar en la Universidad Mayor

e

**Postgraduate**

Postgrado

Pregrado

**Semester you wish to course**

¿Período que desea cursar?

**March to July**

Marzo a Julio

**August to**

**December**

Agosto a Diciembre

Year /Año

Year /Año

**Have you ever had Spanish instruction?**

¿Ha estudiado español alguna vez?

Yes

No

**If so, How long have you received Spanish Instruction?**

De ser así, ¿Por cuánto tiempo?

Hours

Semesters

**If isn't so, do you wish to take one month Intensive Spanish Course at U Mayor?**

Si no es así, desearía tomar un curso de español en U Mayor?

Yes

No

**Level you wish to course at U. Mayor** Undergraduate  Postgraduate   
 Nivel de estudios que desea cursar en la Universidad Mayor Pregrado Postgrado

**Semester you wish to course**  **March to July**  **August to**   
 ¿Período que desea cursar? Marzo a Julio Diciembre

**Year** \_\_\_\_\_  
 año \_\_\_\_\_

**List classes or courses you will take at Universidad Mayor**  
 Clases o Cursos en que desea inscribirse en Universidad Mayor

Nombre Curso / Name of course	Escuela en U Mayor/ School in U Mayor

**Register Form/ Intensive Spanish Course at U Mayor**

**To be completed by the applicant:**

<b>Nombre/ Name</b>	
<b>E-mail address:</b>	
<b>Universidad/ University</b>	
<b>Degree subject:</b>	

TYPE OF COURSE	
	<b>MARK WITH X</b>
* <b>Spanish Intensive</b> Course of 4 Weeks/ 100 hours	
* <b>Beginning level</b> Course of 4 Weeks/ 100 hours	
* <b>Intermediate level</b> Course of 4 Weeks/ 100 hours	
<b>Spanish Course during the semester (3 ECTS Course)/ 40 hrs.</b>	
<b>*Classes one month prior beginning of the semester</b>	

HOUSING INFO
<b>I would Like to stay with a family during the Spanish Course:</b>
<b>YES:</b> <input type="checkbox"/> <b>NO:</b> <input type="checkbox"/>
<b>Date:</b>
<b>Note:</b> Any of the 4 Weeks Spanish Courses Costs US\$ 650 If you stay with a family during this month, it costs Additional US\$ 500 Total Cost of The Program: US\$ 1.150.  The Spanish Course Payment is within the first week of Classes.

III. Declaración del estudiante		
<b>I have read and answered all of the questions in a whole and true manner. If admitted to Universidad Mayor, I agree to follow its rules and regulations, as well as those of the Faculty I will assist.</b>		
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.		
_____	_____	_____
Date Fecha	Name Nombre	Student Signature Firma del Alumno

#### IV. Autorización

**For exclusive use of the Exchange Program Coordinator at the student's University.**

Para uso Exclusivo del Coordinador del Programa de Intercambio Académico en la Universidad Mayor del estudiante solicitante

**I declare that this student fully understands the contents of this letter and is able to participate in the Exchange Program between Universidad Mayor and our University.**

Autorizo al estudiante que ha llenado esta solicitud, a participar en el Programa de Intercambio Académico que sostiene la Universidad Mayor y nuestra Universidad

\_\_\_\_\_  
**Date**  
Fecha

\_\_\_\_\_  
**Name**  
Nombre

\_\_\_\_\_  
**Coordinator Signature**  
Firma del Coordinador

\_\_\_\_\_  
**Name of the University**  
**Nombre de la Universidad**

## APPLICATION AD DENDUM

### N° (1) TO BE ANSWERED BY INCOMING STUDENT

N° (1) Para ser respondido por el alumno de Intercambio

### N° (2) TO BE ANSWERED BY TUTORS AT UNIVERSIDAD MAYOR

N° (2) Para ser respondido por los Tutores en Universidad Mayor

NOMBRE ALUMNO (1)	
----------------------	--

UNIVERSIDAD ORIGEN (1)	
------------------------	--

NOMBRE DE TUTOR EN U. MAYOR (2)	
------------------------------------	--

EMAIL (2)		TELEFONO (2)	
--------------	--	-----------------	--

(2) NOMBRE DE QUIEN ACEPTA EL INTERCAMBIO EN ESCUELA U. MAYOR

CARGO (2)	FECHA (2)
-----------	-----------

Cursos Solicitados por el alumno (1)	Acepta Si/no (2)	Nuevo Curso/Sugerencia/ Observaciones (2)

**NOTA: Favor devolver a la Dirección de Relaciones Internacionales dentro de 48 horas.  
Los antecedentes adjuntos del alumno deben quedar en la Escuela correspondiente**