



PONTIFICIA UNIVERSIDAD  
CATOLICA  
DE VALPARAISO

## FORMULARIO DE POSTULACIÓN PROGRAMA SEMESTRAL DE INTERCAMBIO

### I. INFORMACION PERSONAL

---

Nombre	<input type="text"/>	Apellido	<input type="text"/>
Número de pasaporte	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento (mes/día/año)	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	Lengua materna	<input type="text"/>
Sexo	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Masculino	
Dirección	<input type="text"/>		
Código postal	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>
Estado	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Teléfono 1	<input type="text"/>	Teléfono 2	<input type="text"/>
Celular	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
e-mail 1	<input type="text"/>	e-mail 2	<input type="text"/>

Persona a contactar en caso de emergencia	<input type="text"/>		
Relación con el estudiante	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

**II. INFORMACION ACADÉMICA**

---

Universidad de Origen

Área de estudio principal

Área de estudio secundaria

Cursos que pretendes

registrar durante tu

estadía en la PUCV

(anda a [www.ucv.cl](http://www.ucv.cl) haz click

en “Facultades y Carreras”,

y busca en cada escuela)

1. ¿Has estudiado español?

 Sí ¿Cuántos Semestres?  No

2. ¿Cómo autoevaluarías tu dominio del español?

 Muy bueno     Bueno     Suficiente     Poco     Ninguno

3. ¿En qué semestre te gustaría estudiar en la PUCV?

 Primer Semestre (Marzo-Julio) Segundo Semestre (Agosto-Diciembre)

4. ¿Cuánto tiempo planeas estudiar en la PUCV?

 un semestre un año

### III. ALOJAMIENTO EN CHILE

---

¿Qué tipo de alojamiento prefieres durante tu estadía en Chile?

Home-stay (Casa de familia)

Residencia

*Si marcas "Home-stay" (vivir con una familia – cuarto privado), por favor completa la sección a continuación. Recuerda que éste es un acuerdo que tiene una duración semestral. La tarifa es de USD \$3,000, y debe ser cancelada en su totalidad a tu llegada en las oficinas de Finanzas de la PUCV y cubre tu alojamiento durante la duración oficial de cada semestre. Cada día adicional debe ser pagado directamente a la familia a un valor de \$9.000 diarios.*

*Si marcas "Residencia", nuestro staff te proporcionará una lista de direcciones de manera que puedas encontrar por ti mismo/a un lugar que se ajuste a tus preferencias y presupuesto. Tú (no la PUCV) serás responsable de cualquier decisión tomada en este sentido*

#### (HOME-STAY)

1. ¿Tienes alguna alergia, condición médica, necesidades de alimentación o cuidado especial?

---



---

2. ¿Fumas?

Sí

No

3. ¿Te importaría vivir con personas fumadoras?

Sí

No

4. Acerca de las mascotas, ¿qué prefieres?

dentro de la casa

fuera de la casa

no mascotas

5. ¿Con qué tipo de familia te gustaría vivir? (marca una opción)

Familia con niños

Familia con hijos en edad universitaria

Familia sin hijos

Pareja joven sin hijos

Mujer divorciada/viuda con hijos

Hombre divorciado/viudo con hijos

Mujer soltera/divorciada sin hijos

Hombre soltero/divorciado sin hijos

6. Te gustaría que tu familia:

hable inglés

no hable mucho inglés

no hable inglés

7. ¿Qué rol te gustaría tener en tu familia?

- Muy independiente: no te importa si tu familia está fuera de casa gran parte del día. Pocas actividades familiares. Mucho tiempo y espacio para ti mismo/a.
- Un poco interactivo: te gustaría participar como parte de la familia, pero al mismo tiempo mantener tu independencia. Quieres que tu familia te invite a sus actividades pero no quieres sentirte forzado/a a participar todo el tiempo.
- Muy interactivo: te gustaría sentirte un miembro más de la familia y ser considerado/a como otro hijo/a, cenar juntos cada noche y participar de todas las actividades familiares.

8. ¿Qué características consideras más importantes en una familia?

---

---

9. Por favor utiliza las siguientes líneas para describirte a ti mismo/a, proveyendo tantos detalles como puedas. Dinos acerca de tus características personales, qué te gusta y qué no, deportes favoritos, hobbies, etc. Entrégnanos cualquier información que tú consideres importante para hacer tu estadía en Valparaíso una grata experiencia.

---

---

---

---

#### IV. INFORMACION MÉDICA

---

1. ¿Tienes alguna condición médica preexistente?

Sí

No

2. Estás recibiendo en estos momentos algún tratamiento o medicina de manera regular?

Sí

No

3. Si la respuesta anterior es “Sí”, por favor indica qué medicina o tratamientos recibes.

---

---

---

4. ¿Tienes alguna limitación o impedimento físico?

Sí (¿Cuál? \_\_\_\_\_)

No

5. ¿Has tenido alguna enfermedad seria?

Sí (¿Cuál? \_\_\_\_\_)

No

6. ¿Te han practicado o recomendado realizar alguna cirugía mayor?

Sí (¿Cuál? \_\_\_\_\_)

No

7. ¿Has sido hospitalizado alguna vez?

Sí

No

8. Has recibido tratamiento por adicción alcohol o drogas?

Sí

No

9. ¿Has sido tratado por un psiquiatra o psicólogo por algún desorden mental, emocional o nervioso?

Sí

No

10. ¿Has recibido tratamiento en alguna institución mental?

Sí

No

## V. OTRA INFORMACIÓN

---

1. ¿Como te enteraste del Programa Internacional de la PUCV?

Revista

Guía de Viajes

Amigos

Internet

Oficina de Study Abroad

Anteriores participantes

Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

2. ¿Por que elegiste Chile y específicamente la PUCV para estudiar fuera de tu país?

---

---

---

---

**VI. DECLARACIÓN**

---

Al firmar, certifico que la información mencionada es verdadera. Además reconozco lo siguiente: yo y mis padres o tutores acordamos liberar a la PUCV y su personal de cualquier reclamo proveniente de servicios médicos en el país anfitrión.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha