



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

CERTIFICADO DE INICIO DE PROGRAMA EN UNIVERSIDAD EXTRANJERA

DATOS DEL ESTUDIANTE (a completar por el alumno)

Nombre completo: _____

Año y semestre UC de intercambio: _____ RUT: _____

Teléfono de contacto en país destino: _____

Dirección en país de destino (opcional): _____

Al momento de completar este documento me encuentro en:

- ☐ País de destino sólo con clases presenciales
- ☐ País de destino con clases presenciales y online en universidad de acogida
- ☐ País de destino con clases presenciales y curso online de la UC

DATOS DE LA INSTITUCIÓN ANFITRIONA (a completar por persona encargada de intercambio)

Nombre de la institución: _____

Régimen académico (semestres / trimestres): _____

Semestre(s)/Trimestre(s) a cursar en U. anfitriona: ☐ 1° Sem./1° Trim. ☐ 2° Sem./2° Trim. ☐ 3°. Trim.

Fecha inicio intercambio: _____ Fecha término intercambio: _____

Nombre coordinador: _____

Cargo: _____

DECLARACIÓN

_____, certifica que el/la estudiante
(Nombre de la Institución anfitriona)

_____, estudiante de la Pontificia Universidad
(Nombre del estudiante)

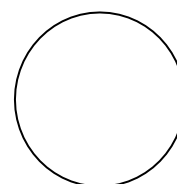
Católica de Chile, ha comenzado su programa de intercambio académico en nuestra Institución.

FIRMAS Y SELLO

Firma estudiante:

Firma persona encargada universidad anfitriona:

Fecha:



Timbre o sello
Universidad anfitriona