Copiapó,\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_

**ANEXO 3 – COMPLETAR ESTUDIANTE**

**Carta DE INTENCIÓN & MOTIVACION**

***Señale porque quiere realizar movilidad*:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Estudiante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UNIVERSIDAD DE ATACAMA**

**ANEXO 4 – COMPLETAR ESTUDIANTE**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

Copiapó,\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año\_\_\_\_\_\_

**1.1 Antecedentes personales del estudiante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo |  |
| Domicilio |  |
| Rut |  |
| Sexo |  |
| Ciudad de Origen |  |
| Teléfono Personal |  |
| Correo Electrónico |  |
| Fecha de Nacimiento |  |

**1.2 Antecedentes académicos del estudiante postulante al programa de Movilidad:**

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento Académico  |  |
| Carrera  |  |
| Nivel Académico que cursa |  |
| Total promedio de Notas a la fecha de la postulación |  |

**2.0 Antecedentes de la Universidad de Destino en la que desea realizar Movilidad Estudiantil.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Universidad de Destino pública o privada en la que se desarrollará la Movilidad Estudiantil |  |
| Ciudad y País en que se cursará la Movilidad Estudiantil. **(Movilidad online no aplica)** |  |
| N° de semestres que se cursarán en la Universidad de destino (**1 o 2 semestres)** |  |
| Asignaturas que desea cursar con su respectivo SCT- Chile (si lo conoce)  | 1.-2.-3.-4.-5.- |
| Nombre del Convenio en cual se enmarca la actividad de Movilidad Estudiantil. | SUBETE – Consorcio de Universidades del Estado de Chile (CUECH)  |
| Fecha (mes y año) en que se debe presentar en la Universidad de destino (**No aplica movilidad online)** |  |

**3.0 Marcar con una X el beneficio vigente que el estudiante posee en la Universidad de Atacama.**

\_\_\_\_\_\_\_Crédito con Aval del Estado.

\_\_\_\_\_\_\_Fondo Solidario.

\_\_\_\_\_\_\_Gratuidad.

\_\_\_\_\_\_\_Paga en forma particular el Arancel Básico (valor mensual de la carrera).

**3.1 Marcar con una X otros beneficios vigentes que el estudiante posee en la Universidad de Atacama**

\_\_\_\_\_\_\_Beca de alimentos (JUNAEB o Beca de Alimentación)

\_\_\_\_\_\_\_Beca de Alojamiento o permanencia en el Hogar Universitario

\_\_\_\_\_\_\_Otra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota: En el caso que el estudiante tenga crédito o beca deberá contactarse con Bienestar Estudiantil según lo dispuesto en el Art. 15 del Reglamento de Movilidad Estudiantil aprobado por Resolución Exenta N° 200/2020**

**3.2 Señale la o las alternativas de financiamiento con el que se desarrollará la Movilidad Estudiantil**

\_\_**\_X**\_\_ Beca proyecto Ministerial Proyecto ATA 1957\_Resolución Exenta 04/2021\_\_

\_\_\_\_\_\_\_Beca de una Institución Bancaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_Otro tipo de Beca o financiamiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_Financiamiento de la Universidad de Atacama

\_\_\_\_\_\_\_Recursos propios del Estudiante

**4.0 Evaluación de la Postulación del estudiante – DEBE SER COMPLETADO POR LA COMISIÓN SUPERIOR DE AVALUACIÓN:**

**4.1.- Listado de documentos que debe presentar el estudiante.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Documentación** | **Si** | **No** |
| 1 | Comprobante de Arancel de Matrícula |  |  |
| 2 | Fotocopia de cédula de identidad o visa (para la movilidad internacional. Sólo si corresponde) |  |  |
| 3 | Certificado de salud compatible (**No aplica Movilidad Online).** |  |  |
| 4 | Carta de compromiso o motivación |  |  |
| 5 | Concentración de notas que evidencie las oportunidades en que se cursaron las asignaturas. |  |  |
| 6 | No haber cursado más de una asignatura en segunda oportunidad y no estar cursando o haber cursado una asignatura en tercera oportunidad. |  |  |

**Nota:** Al momento de realizar la postulación y tal como señala el artículo 14 del Reglamento de Movilidad Estudiantil se debe cumplir con todos los requisitos de manera conjunta.

**4.2.- Tablas de criterios de puntuación para estudiantes postulantes a Movilidad Estudiantil.**

**a).-Criterio avance curricular**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criterio (nivel académico aprobado)** | **2° año** | **3° año** | **4° año** | **5° año** | **6° año** | **7° año** |
| Avance Curricular (puntos) | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 |

**b).-Criterio rendimiento académico**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criterio en promedio de notas**  | **6,5 – 6,0** | **5,9 -5,5** | **5,4 – 5,0** | **Menor a 5,0** |
| Rendimiento Académico (puntos) | 5 | 4 | 3 | 1 |

**c).-Criterio Informe Tutor de Cohorte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Criterio**  | **Destacado** | **Competente** | **Básico** |
| Informe tutor de cohorte (puntos) | 5 | 4 | 2 |

**4.2.- Tabla de resultados puntaje estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterios**  | **Total puntaje obtenido por criterio** |
| a).-Criterio avance curricular |  |
| b).-Criterio rendimiento académico |  |
| c).-Criterio Informe Tutor de Cohorte |  |

**4.3.- Tabla de valoración**

|  |  |
| --- | --- |
| **Puntaje** | **Evaluación Final** |
| 14 - 12 | Aceptado |
| 11 - 9 | Aceptado con observaciones |
| Menos de 9 | No aceptado |

**5.- Firma de la comisión revisora**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **DIRECTOR DE PREGRADO DIRECTOR(A) DE ACTIVIDADES DE ESTUDIANTILES UNIVERSIDAD DE ATACAMA UNIVERSIDAD DE ATACAMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COORDINADOR DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL**

**UNIVERSIDAD DE ATACAMA**