

Para iniciar el proceso de postulación, el postulante debe cumplir con los siguientes criterios.

1. Ser alumno regular de la Universidad Santo Tomás, lo que significa además que no puede presentar deuda financiera.
2. Tener aprobado todos los ramos del primer año o estar a lo más iniciando el primer semestre del último año de la carrera.
3. Tener un buen promedio de notas en general.
4. Cumplir con el requisito de idioma cuando corresponda.
5. Acreditar que se dispone de los medios suficientes para solventar la estadía en el extranjero.

Además, dentro del proceso de selección, los alumnos serán evaluados, con el propósito de medir su motivación y capacidad de adaptación a las exigencias del intercambio. Toda la información del postulante es confidencial y de uso exclusivo del Programa de Experiencia Internacional.

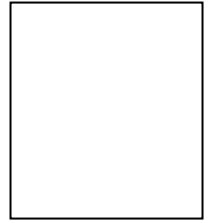
Si el alumno cumple con los requisitos, puede comenzar el proceso de postulación. Es responsabilidad de los postulantes completar y entregar en un sobre cerrado todos los formularios e informes solicitados, en la Dirección de Asuntos Estudiantiles de su sede de origen o enviar directamente a la Coordinación Nacional del Programa de Experiencia Internacional (se recomienda confirmar el envío por correo electrónico a intercambio@santotomas.cl), dentro de los plazos determinados.

1. **Fotos:** Dos fotos tamaño carnet y una foto tamaño pasaporte.
2. **Carta de Intención:** Es la introducción a la universidad extranjera y por lo tanto es importante que se detallen los motivos y las expectativas del intercambio.
(Carta tipo en formulario de postulación).
3. **Asignaturas a Cursar en institución Extranjera:** A través de la página web de la universidad extranjera el postulante deberá elegir las asignaturas que quiere estudiar. Cabe destacar, que no se está obligado a elegir solamente asignaturas de la carrera que cursa actualmente, quedando a criterio de la Dirección de Escuela la posterior convalidación de éstas.
4. **Carta de Recomendación de la Dirección de Escuela:** Es importante que la escuela tenga algún contacto personal con el alumno durante el proceso de postulación. Es por esto que el Director de la Escuela debe entrevistar y redactar un informe.
(Informe tipo en formulario de postulación).
5. **Declaración Alumno Postulante:** Declaración de conocimiento sobre el programa de experiencia internacional.
(Declaración en formulario de postulación).

6. **Diagnóstico Socioeconómico:** Para participar como alumno de intercambio, es necesario saber si el alumno tiene suficiente apoyo financiero para asegurar su bienestar durante la estadía en el extranjero. Este diagnóstico se puede conseguir en la municipalidad de su comuna o alguna empresa pública o privada. Debe ser firmado y timbrado con nombre y RUT del profesional evaluador.
(Informe tipo en formulario de postulación).
7. **Formulario de Postulación de la Universidad Extranjera:** Cada universidad extranjera tiene su propio formulario para alumnos extranjeros, el cual debe ser buscado en la página web de la institución elegida, imprimir y completar. Este formulario tiene la misma importancia que la Solicitud de Intercambio.
8. **Resultados del Examen Idioma Extranjero:** En el caso que el intercambio sea a países cuya lengua de origen no es el español, es requisito adjuntar el resultado del examen solicitado por la universidad de destino.
9. **Entrevista Personal:** debe ser realizada por la comisión evaluadora del Programa de Experiencia Internacional en Santiago, o en su defecto, por el Director Académico en la sede de origen.



PROGRAMA DE EXPERIENCIA INTERNACIONAL
Solicitud de Intercambio



1. INFORMACIÓN PERSONAL

Datos personales del postulante

Nombres.....

Apellidos.....

Fecha de Nacimiento (día/mes/año): Género: M F

RUT:.....

Nacionalidad:.....

Dirección:

.....

Ciudad: Región:.....

Teléfonos:..... E-mail:.....

2. DATOS INSTITUCIONALES SANTO TOMÁS

Datos de la sede y carrera

Sede:..... Carrera:.....

Año de ingreso:..... Jornada:.....

Director de Escuela:.....

Director Académico:.....

3. DATOS FAMILIARES

Datos personales de la madre, padre o apoderado y contacto de emergencia

Nombre:.....

Parentesco:

Dirección:

.....

Ciudad: País:

Teléfonos:..... E-mail:.....

En caso de emergencia avisar a:

Teléfonos:..... E-mail:.....

4. PLAZO DE INTERCAMBIO Y ELECCIÓN DE LA UNIVERSIDAD EXTRANJERA

Complete los datos del semestre de intercambio y de la universidad extranjera a la que postula

Año de Intercambio: 200.....

Semestre de intercambio: Primero (aprox. mar – jul) Segundo (aprox. ago – dic)

Listar hasta tres universidades extranjeras en donde le gustaría estudiar en orden de preferencia.

País	Universidad	Carrera
1.		
2.		
3.		

Comentarios:.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. APROBACIÓN DE LA ESCUELA

Comentarios:.....
.....
.....
.....

Firma de Director(a) de Escuela

Fecha

Nombre

PROGRAMA DE EXPERIENCIA INTERNACIONAL

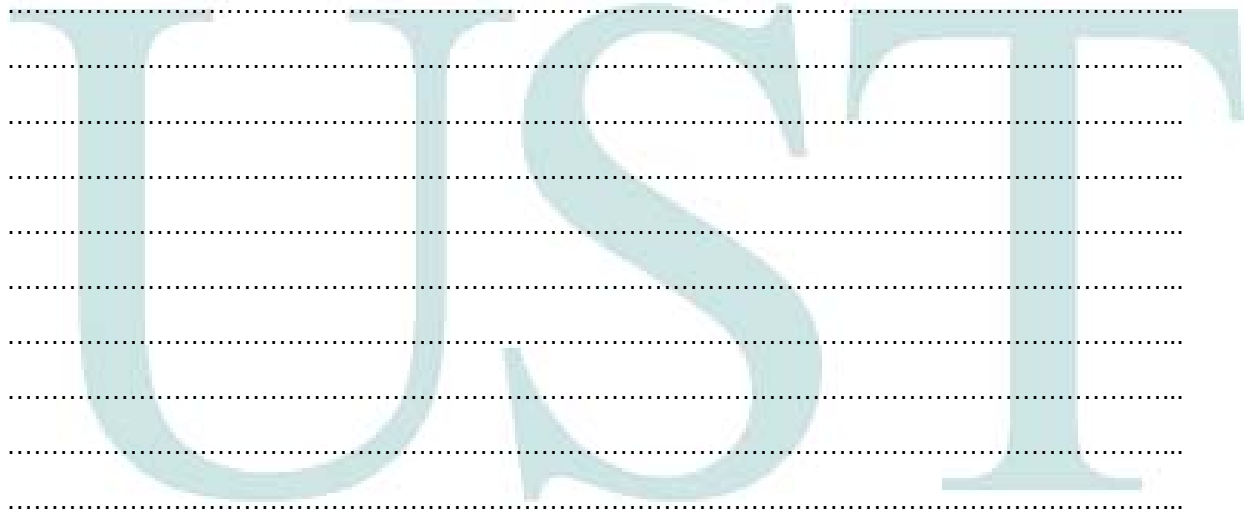
Carta de Intención

Escribir en letra imprenta o adjuntar copia impresa

Redacta los motivos para participar en el intercambio estudiantil, describe tus expectativas del programa, detalla las razones por estudiar en la universidad extranjera elegida e indica cualquier necesidad para la estadía en el extranjero.

Nombre de alumno:.....

.....
.....
.....
.....
.....



.....
.....
.....

Firma de Postulante

Fecha

Completado por el alumno y firmado por el Director Académico

Indique las asignaturas propuestas UST y las correspondientes en la universidad extranjera durante el semestre de intercambio. La escuela indicará su futura convalidación.

Nombre de alumno:.....

Carrera Postulada: Carrera UST:.....

Asignaturas de la Universidad Extranjera			Asignaturas UST Chile		
Código	Nombre	Créditos	Código	Nombre	Créditos

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma de Director Académico o Director de Escuela

Fecha

Nombre de alumno:.....

Enfrentamiento a los estudios:.....

.....
.....
.....

Capacidad académica:.....

.....
.....

Los beneficios del programa de intercambio para el alumno:.....

.....
.....
.....

Otros comentarios:

.....
UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
.....

Firma de Director(a) de Escuela

Nombre de Director(a) de Escuela

Fecha

PROGRAMA DE EXPERIENCIA INTERNACIONAL
Declaración Alumno Postulante

....., alumno de semestre, de la carrera de, de la Universidad Santo Tomás Chile, postulo al Programa de Experiencia Internacional con el propósito de poder estudiar, en la Universidad de,(ciudad) ,(país), en el evento de ser aceptado, durante el semestre del año 200....., aproximadamente entre los meses de y del año 200.....

Estoy en conocimiento de la forma en que opera este programa de intercambio estudiantil, en su aspecto de preparación, académico, financiero y comportamiento.

Preparación: He leído el Formulario de Postulación y estoy en conocimiento de los requisitos de pre-selección. La información particular de mi postulación es confidencial y de uso exclusivo del Programa de Experiencia Internacional. Reunir todos los requisitos de preselección y selección para participar como alumno de intercambio no garantiza necesariamente la aceptación de la universidad postulada. En caso de que yo decida cancelar mi participación en el Programa de Experiencia Internacional, deberé informar inmediatamente al Coordinador del Programa de Experiencia Internacional.

Académico: En materia académica, me comprometo a inscribir y cursar al menos cuatro asignaturas de mi interés, no importando si son de mi campo de estudios o no, aunque depende de la universidad extranjera y el Director Académico de aceptar mi elección.

Estoy en conocimiento de que para efectos de convalidación de las asignaturas aprobadas en el extranjero, debo entregar a mi Director de escuela la concentración de notas, ajuntado con los programas de estudio, firmado por las autoridades de la universidad extranjera. De existir una asignatura en la malla de la Universidad Santo Tomás con al menos un 70% de similitud, se podrá solicitar la convalidación de ella.

Económico: En el ámbito económico estoy en conocimiento que debo ser alumno regular de esta Universidad, es decir estar al día en el pago de los aranceles universitarios mensuales y que puedo postular a obtener por parte de la Universidad alguna ayuda financiera, dependiendo de los fondos que ésta disponga, de los méritos, de las necesidades y condiciones concretas que presente tanto el alumno como el lugar del intercambio elegido.

En el evento que se me asigne como ayuda un determinado monto, estoy en conocimiento que aproximadamente 80% de él se me entregará antes del viaje y que el remanente, se me entregará luego de presentar un completo informe de mi estadía en el extranjero junto con el certificado oficial emitido por la Universidad aceptante que de cuenta de los calificaciones obtenidas. En todo caso tengo conocimiento que esta ayuda jamás cubrirá el 100% del costo y que no se trata de una beca. Por lo anterior, me comprometo a disponer de recursos económicos suficientes para solventar mis gastos de traslado, pasajes, estadía, seguro de salud obligatorio y otros que puedan incurrir durante el desarrollo del Programa de Experiencia Internacional.

Estoy de acuerdo de que en el evento de recibir una beca por el mismo período de intercambio por otro organismo, el Programa de Experiencia Internacional podrá retirar la ayuda financiera que se ofrece. Al recibir una beca de otro organismo tercero, no terminará mi participación como alumno de intercambio.

Comportamiento: Comprometo cumplir con los reglamentos de la universidad extranjera durante el periodo de intercambio. Estoy consiente de la implicancia que tiene mi desempeño en el extranjero para la UST, como así mismo de los esfuerzos desplegados para que esto sea posible; por lo que me comprometo, además, a no regresar antes del tiempo acordado y a guardar durante mi estadía en el extranjero una conducta intachable.

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre : _____

UST

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

PROGRAMA DE EXPERIENCIA INTERNACIONAL
Informe Socioeconómico
 Completado por un asistente social

Fecha Emisión : _____

Motivo Informe : _____

I. Individualización del Alumno(a)

RUT	CARRERA	JORNADA	AÑO INGRESO			
AP.PATERNO	AP.MATERNO	NOMBRES				
DOMICILIO DE LA FAMILIA (SI ES DE REGION) CALLE		NUMERO	DEPTO.	COMUNA	REGION	TELEFONO
DOMICILIO DEL ALUMNO DURANTE EL PERIODO DE ESTUDIOS		NUMERO	DEPTO.	COMUNA	REGION	TELEFONOS (INCLUYA CELULAR)
EDAD	ESTADO CIVIL	N° DE HIJOS		E-MAIL		

II. Individualización del Grupo Familiar (incluir al postulante)

N°	Nombre	RUT	Edad	E. Civil	Parentesco	Actividad	INGRESOS
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

N° DE HABITANTES
 INGRESO PER CAPITA

TOTAL INGRESOS

III. Situación Económica

ITEM	VALOR
Arriendo/dividendo u otro	
Teléfono	
Luz - agua	
Gas	
Movilización	
Educación	
Alimentación	
Deudas	
Otros gastos	
TOTAL GASTOS	\$

Total Ingresos \$ _____
Total Egresos \$ _____

DIFERENCIA* _____

* Si es negativa señalar en ()

Breve Descripción Situación Económica Actual del grupo familiar

.....

IV. Situación de la Vivienda (Marcar con x)

4.1 **Tipo**

CASA	<input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO	<input type="checkbox"/>
PIEZA	<input type="checkbox"/>
MEDIAGUA	<input type="checkbox"/>
OTRA	<input type="checkbox"/>

4.2 **Tenencia**

PROPIA (cancelada)	<input type="checkbox"/>
ADQUIRIENTE (pagan dividendo)	<input type="checkbox"/>
USUFRUCTUARIO	<input type="checkbox"/>
ALLEGADO	<input type="checkbox"/>

4.3 **Material**

SÓLIDO	<input type="checkbox"/>
LIGERO	<input type="checkbox"/>
MIXTO	<input type="checkbox"/>

4.4 **Estado de conservación**

BUENO	<input type="checkbox"/>
REGULAR	<input type="checkbox"/>
MALO	<input type="checkbox"/>

VII. Opinión Profesional

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NOMBRE ASISTENTE SOCIAL	
RUT	
FIRMA Y TIMBRE	