**ANEXO 1: FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

Copiapó, Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** | | | | | | | |
| Nombre completo | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | |
| Cédula de identidad | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | F. de nacimiento | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | |
| Nacionalidad | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Sexo | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Dirección | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | |
| Ciudad | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Región | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Teléfono | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Celular | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| E-mail | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |
| **ANTECEDENTES ACADÉMICOS** | | | | | | | |
| Departamento académico | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Jerarquía | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Título profesional | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Grado académico | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
|  | |  | |  | |  | |
| **INFORMACIÓN INSTITUCIÓN DE DESTINO** | | | | | | | |
| Nombre institución de destino | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | |
| Ciudad | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | País | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
|  | |  | |  | |  | |
| **IDENTIFICACIÓN ACTIVIDADES** | | | | | | | |
| Principales actividades a realizar | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |
| **Indique los costos asociados a la movilidad, señalando el total a requerir, los montos subsidiados por otras instituciones o unidades y lo solicitado al Fondo para Movilidad de Académicos** | | | | | | | |
| Concepto | Costo total | | Monto subsidiado | | Fuente del subsidio | | Monto solicitado al fondo para la movilidad de académicos |
| Pasajes aéreos | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Alojamiento / estadía | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Alimentación | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| TOTAL | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de inicio | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |  | Fecha de término | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nombre y firma postulante*  *Departamento*  Facultad de Ingeniería  Universidad de Atacama |  | *Nombre y firma*  *Directora o Director*  *Departamento*  Facultad de Ingeniería  Universidad de Atacama |