

	UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO RECTORÍA DIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES INSTITUCIONALES	Fecha		
		Día	Mes	Año
FORMULARIO POSTULACIÓN: MOVILIDAD ESTUDIANTIL NACIONAL VIRTUAL				

1. INFORMACION PERSONAL

Nombres	
Apellidos	
Nombre Preferido	
C. Identidad o Pasaporte	
Email (1)	
Email (2)	
Fecha de nacimiento	
Género	
Lengua Materna	
Nacionalidad	
Estado Civil	
Dirección	
Ciudad	
País	
Teléfono	
Celular	
Persona a contactar en caso de emergencia	
Teléfono	

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Universidad de Origen	
País	Chile
Carrera	
Especialidad	
Asignatura a cursar en movilidad virtual en la UBB	

