Dirección Corporativa de
Desarrollo Estudiantil
Universidad Autónoma de Chile

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE

DECLARACIÓN DE DOMINIO DE ESPAÑOL B1 POR POSTULANTE

Esta declaración es obligatoria únicamente para postulantes cuyo idioma nativo no sea el español. Los estudiantes provenientes de países de habla hispana deben omitir esta sección.

Declaración:

Se declara que el/la estudiante posee un dominio del idioma español de nivel B1, que considera competencias lingüísticas suficientes para comprender, expresarse e interactuar adecuadamente en el ámbito académico. Este nivel le permitirá seguir las asignaturas, participar en actividades formativas, realizar las lecturas y trabajos requeridos, e integrarse a la vida universitaria durante su intercambio en la Universidad Autónoma de Chile.

ACEPTACIÓN DE DECLARACIÓN DE DOMINIO DE ESPAÑOL

Sí ___

No ____

Datos estudiantes postulante

Nombre y apellido estudiante postulante a intercambio: _____

Firma estudiante postulante a intercambio: _____

Datos Oficina de Relaciones Internacionales de la Universidad de origen del postulante

Nombre del responsable de la movilidad saliente: _____

Correo del responsable de la movilidad saliente: _____

Firma Oficina de Relaciones Internacionales de la Universidad de Origen: _____

Este documento debe ser enviado por el/la responsable de la movilidad saliente al correo internacional@uautonoma.cl en el marco de una nominación formal para el Proceso de Intercambio Incoming.

Dirección Corporativa de
Desarrollo Estudiantil
Universidad Autónoma de Chile

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE

English Translation: SPANISH LANGUAGE PROFICIENCY DECLARATION

This declaration is mandatory **only for applicants whose native language is not Spanish**. Students from Spanish-speaking countries should omit this section.

Declaration:

It is hereby declared that the student has a B1 level of proficiency in Spanish, demonstrating sufficient language skills to understand, communicate, and interact appropriately in an academic environment. This level will enable the student to follow courses, participate in academic activities, complete the required readings and assignments, and integrate into university life during their exchange at Universidad Autónoma de Chile.

ACCEPTANCE OF SPANISH LANGUAGE PROFICIENCY DECLARATION

Yes _____

No _____

APPLICANT STUDENT INFORMATION

Name of student applying for exchange:

Signature of student applying for exchange:

INTERNATIONAL RELATIONS OFFICE OF THE APPLICANT'S HOME UNIVERSITY

Name of person responsible for outgoing mobility:

Email of person responsible for outgoing mobility:

Signature of the International Relations Office of the Home University:

This document must be submitted by the person responsible for outgoing mobility at the International Relations Office to **internacional@uautonoma.cl** as part of a formal nomination for the **Incoming International Mobility Program**.