

Internacionalización ESTUDIANTIL
Dirección Corporativa de Desarrollo Estudiantil

Vive tu intercambio en Chile
Incoming Exchange Program 2027-1
Universidad Autónoma de Chile

Información general	Dirección de Internacionalización estudiantil. Av. Pedro de Valdivia 425, Providencia. Santiago de Chile. Coordinadora de movilidad **Srta. Edén Silva Riquelme** **Email:** eden.silva@uautonoma.cl **Web:** Soy estudiante extranjero - Universidad Autónoma de Chile

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DE CHILE

Fechas del proceso

Etapa	Fechas
Recepción de nominaciones de estudiantes internacionales de intercambio	07 de septiembre – 13 de noviembre de 2026
Confirmación de nominación y envío de formulario de postulación	Hasta el 13 de noviembre de 2026
Revisión y derivación a unidades académicas	13 – 27 de noviembre de 2026
Comunicación de resultados y envío de cartas de aceptación	Desde el 08 de diciembre de 2026
Inducción virtual de preparación	21 de diciembre de 2026
Semana de Inducción presencial	24 al 26 de febrero de 2027
Periodo de clases presenciales	02 de marzo al 09 de julio de 2027* *las fechas exactas serán confirmadas a partir del calendario académico 2027 enviado a mediados de diciembre de 2026.

1. **Recepción de nominaciones de estudiantes internacionales de intercambio: 07 de septiembre al 13 de noviembre de 2026.**

La Oficina de Relaciones Internacionales o la coordinación a cargo de la movilidad estudiantil saliente de la institución socia del estudiante postulante deberá enviar la nominación formal al siguiente correo:

- **internacional@uautonoma.cl**, con copia a **eden.silva@uautonoma.cl**.

Solo se aceptarán nominaciones de estudiantes provenientes de instituciones de educación superior que mantengan un convenio de movilidad estudiantil vigente con la Universidad Autónoma de Chile, aplicable al período de intercambio correspondiente.

La nominación deberá incluir la siguiente información:

- Nombre y apellido del estudiante.
- Correo electrónico institucional del estudiante.
- Carrera o programa académico que cursa en su universidad de origen.
- Carrera UA en la cual el estudiante cursará sus asignaturas (del siguiente listado: Carreras diurnas)
- Universidad de origen.

- Nombre y correo electrónico del responsable de movilidad estudiantil saliente de la universidad de origen.

En caso de que el/la estudiante provenga de un país de **habla no hispana**, será responsabilidad de la coordinación de movilidad estudiantil saliente de la institución de origen verificar que cuente con un nivel mínimo de dominio del idioma español equivalente a **B1**.

No se requerirá una certificación oficial de nivel de idioma. Será suficiente con la firma de la declaración de dominio de español presente aquí, mediante la cual la institución de origen certifica que el/la estudiante posee el nivel de español requerido para participar en el programa de intercambio.

IMPORTANTE: Esta convocatoria solo contempla la realización de **asignaturas teóricas** (en aula de clases) no contempla la realización de asignaturas que involucren trabajo en terreno: prácticas en campo clínico, internados o prácticas profesionales. No existen cupos reservados para estudiantes internacionales en este tipo de modalidades.

2. **Confirmación de nominación y envío del formulario de postulación: hasta el 13 de noviembre de 2026.**

Una vez recibida la nominación, la coordinación de movilidad confirmará la recepción de la solicitud y enviará al estudiante a su correo electrónico el **Formulario de Postulación al Programa de Intercambio Incoming 2027-1**.

3. **Completar formulario de postulación: hasta el 13 de noviembre de 2026**

El estudiante deberá completar el formulario de postulación dentro del plazo establecido. Como parte del formulario, deberá adjuntar:

- Certificado de calificaciones (*Transcript of Records*) que incluya las asignaturas cursadas en su universidad de origen.
- Fotografía tipo pasaporte, en alta resolución y con fondo blanco.
- Copia del pasaporte vigente.
- Carta de nominación emitida por la universidad de origen.
- Carta de Compromiso Estudiantil, debidamente completada y firmada (Anexo 1).
- Compromiso de compromiso Contratación de Seguro Médico, debidamente completado y firmado (Anexo 2).

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DE CHILE

Además, deberá seleccionar el campus, la carrera y las asignaturas que desea cursar durante el intercambio. Revise aquí en qué campus se imparte cada carrera.

Para realizar la **selección de asignaturas**, el estudiante deberá ir a esta página web y descargar la malla curricular de la carrera de la Universidad Autónoma de Chile que más se asemeje a su programa académico de origen. Únicamente debe escoger asignaturas correspondientes a los niveles **1, 3, 5 o 7.**

Ejemplo:



La selección estará sujeta a la revisión y aprobación de la unidad académica correspondiente. Si necesita los *syllabus* de las asignaturas, deberá enviar el listado de cursos seleccionados, indicando carrera y nivel, a eden.silva@uautonoma.cl.

4. **Revisión y derivación de postulaciones a las unidades académicas: 13 al 27 de noviembre de 2026**

La coordinación de movilidad revisará los antecedentes recibidos y derivará las postulaciones a las respectivas unidades académicas para la evaluación de:

- Disponibilidad y factibilidad de las asignaturas solicitadas.
- Cumplimiento de los requisitos académicos correspondientes.

Las unidades académicas revisarán las postulaciones y las asignaturas solicitadas, pudiendo realizar observaciones o proponer modificaciones a la selección de asignaturas.

5. **Comunicación de resultados y envío de cartas de aceptación: A partir del 08 de diciembre de 2026**

La coordinación de movilidad comunicará al estudiante y a su universidad de origen el resultado del proceso. En caso de aprobación, se enviará la **Carta de Aceptación** correspondiente, con el propósito de formalizar su participación en el programa de intercambio entrante.

6. **Inducción virtual de preparación: 21 de diciembre de 2026**

La coordinación de movilidad invitará a todos los estudiantes internacionales admitidos en el programa de intercambio a una reunión virtual para dar la bienvenida y presentar las normativas que deberán cumplir durante su semestre de intercambio. Se dará el espacio para la resolución de dudas académicas, migratorias u otras previas a la movilidad. **La asistencia de este evento es obligatoria.**

7. **Semana de Inducción presencial: 24 al 26 de febrero de 2027**

Se ofertará el servicio de recogida gratuita en el Aeropuerto Internacional de Santiago de Chile con dos servicios los días:

- 23 de febrero de 2027, 13:00hrs.
- 24 de febrero de 2027, 13:00hrs.

Los interesados deberán registrar su interés en su formulario de postulación y los cupos serán confirmados la última semana de enero de 2027.

8. **Actividades de inducción presencial: 25 y 26 de febrero de 2027**

La asistencia a las actividades de inducción presencial es responsabilidad de cada estudiante. Durante estas jornadas se presentarán las principales normativas académicas y los estudiantes podrán reunirse con representantes de sus respectivas unidades académicas para revisar y confirmar su selección de asignaturas.

9. **Inicio de clases: 01 de marzo de 2027**

La asistencia obligatoria se contabilizará a partir del 01 de marzo de 2027. Si el/la estudiante se incorpora después de esa fecha, las inasistencias previas se contabilizarán conforme a la normativa académica aplicable. Se requiere un mínimo de 60 % de asistencia para aprobar cada asignatura, según lo indicado en esta convocatoria.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DE CHILE

ANEXO 1: Carta de compromiso estudiantil (adjuntar copia a formulario de postulación)

Carta de compromiso estudiantil

Ciudad de origen: _____
Fecha: ____ / ____ / 2026
Yo, _____, titular del pasaporte N.º _____, estudiante regular de _____, de la Universidad _____, país _____, declaro que he leído y acepto las condiciones, los requisitos y los plazos establecidos en el *Factsheet Incoming 2027-1* y el calendario oficial de la convocatoria de la Universidad Autónoma de Chile.

Me comprometo a:

1. **Cumplir las normativas institucionales** de la Universidad Autónoma de Chile, incluidas las disposiciones sobre asistencia, puntualidad, conducta, convivencia e integridad académica, que serán informadas durante las inducciones virtual y presencial, en caso de ser admitido/a.
2. **Realizar mi intercambio durante la totalidad del semestre académico 2027-1**, cumpliendo las actividades académicas correspondientes, salvo causas justificadas que sean comunicadas a la universidad.
3. **Asumir los gastos asociados a mi estadía**, incluidos alojamiento, transporte, alimentación, seguro médico y cualquier otro gasto personal o de movilidad que no sea cubierto expresamente por la Universidad Autónoma de Chile u otras instituciones asociadas al programa.
4. **Cumplir la normativa migratoria chilena vigente**, siendo de mi responsabilidad gestionar los permisos y trámites necesarios para ingresar y permanecer legalmente en Chile durante todo el intercambio. Según mi situación migratoria, podría corresponderme tramitar una Residencia Temporal ante el Servicio Nacional de Migraciones (SERMIG) o ingresar con un Permiso de Permanencia Transitoria y gestionar oportunamente las prórrogas que correspondan antes de su vencimiento.

Declaro comprender que la Universidad Autónoma de Chile no gestiona ni garantiza la obtención o renovación de mis permisos migratorios, sin perjuicio de las obligaciones legales de la institución.
Confirmo que la información entregada en mi postulación es veraz y que conozco las consecuencias del incumplimiento de los compromisos aquí establecidos.

Firma del/de la estudiante: _____

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DE CHILE

ANEXO 2. Compromiso de contratación de seguro médico (adjuntar copia a formulario de postulación)

Compromiso de contratación de seguro médico

Ciudad de origen: _____

Fecha: ____ / ____ / 2026

Yo, _____, titular del pasaporte N.º _____, estudiante regular de la carrera de _____, de la Universidad _____, país _____, me comprometo a contratar, desde mi país de origen, un seguro médico internacional que cumpla con los requisitos establecidos por la Universidad Autónoma de Chile y que se mantenga vigente durante toda mi estadía en Chile.

Declaro conocer que el seguro deberá contemplar una **cobertura mínima de USD 30.000 para servicios de salud**, incluyendo atención médica de urgencia, hospitalización, medicamentos prescritos, telemedicina, patologías preexistentes, COVID-19, salud mental, atención dental de urgencia y repatriación por motivos médicos o en caso de defunción. Asimismo, deberá contar con **modalidad de libre prestador**, conforme a las condiciones de la póliza.

En caso de ser aceptado/a en el programa, me comprometo a enviar una copia de la póliza de seguro médico al correo electrónico eden.silva@uautonoma.cl, a más tardar el **11 de enero de 2027**. La documentación deberá permitir verificar la vigencia, los montos de cobertura, las prestaciones incluidas y la modalidad de atención.

Declaro comprender que la presentación oportuna de una póliza que cumpla con los requisitos establecidos es obligatoria para participar en el programa y que, de no cumplir con este compromiso, podré quedar impedido/a de realizar mi intercambio en la Universidad Autónoma de Chile. **Asimismo, me comprometo a consultar con la compañía aseguradora el procedimiento para activar la cobertura y acceder a las prestaciones médicas durante mi estadía en Chile.**

Firma del/de la estudiante: _____



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DE CHILE