



## Carta de autorización Curso Intensivo

### Información del estudiante

---

Nombre completo

N° Rut

Nacionalidad

Carrera

Facultad

Nombre Programa Intensivo

Nombre director(a) de carrera

N° semestres cursados en UNAB

Promedio Ponderado Acumulado  
(PPA)

### Información de registro

---

A través de este documento, autorizo la participación del alumno (a) \_\_\_\_\_ en el programa intensivo \_\_\_\_\_. Confirmando que tiene la calidad de alumno regular y que cumple con los requisitos académicos solicitados por UNAB.

Timbre y firma Director(a) de carrera

Firma estudiante

Fecha firma Director(a) de carrera

Fecha firma estudiante

#### Canales de información:

[internacional.unab.cl](mailto:internacional.unab.cl)  
[@intercambioUNAB](#) (Instagram)  
[@UNAB\\_intl](#) (Twitter)

#### Contacto Coordinadores:

[romina.persico@unab.cl](mailto:romina.persico@unab.cl) (Viña del Mar)  
[ricardo.lobos@unab.cl](mailto:ricardo.lobos@unab.cl) (Santiago)