 

**D E C L A R A C I Ó N APRENDIZAJE DE IDIOMA**

**EMBAJADOR UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MAULE**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RUN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estudiante de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la Universidad

Católica del Maule, realizaré movilidad estudiantil en la Universidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entre el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del

año 202\_\_\_.

Mediante el presente documento, declaro:

***Conocer mi responsabilidad en el aprendizaje del idioma (nombrar idioma) para poder realizar mi intercambio académico. Esto implica, estudiar y alcanzar el nivel suficiente para poder rendir materias y desarrollarme con normalidad en el país de destino.***

***El presente documento es válido para países donde se habla italiano o portugués donde no sea requerimento presentar un test formal.***

FIRMA

**Fecha:**

Talca, día, mes, año