**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO**

**FORMULARIO GENERAL DE INSCRIPCIÓN**

MAGISTER, DIPLOMADOS Y CURSOS

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES PERSONALES** | | | | | | |
| **NOMBRE** | |  | | | | |
| **RUT** | |  | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | |  | | | | |
| **NACIONALIDAD** | |  | | | | |
| **ESTADO CIVIL** | |  | | | | |
| **DIRECCIÓN** | |  | | | | |
| **COMUNA** | |  | | | | |
| **CIUDAD** | |  | | | | |
| **TELÉFONOS** | | **CELULAR:** | | | **FIJO:** | |
| **E- MAIL** | |  | | | | |
| **ANTECEDENTES LABORALES** | | | | | | |
| INSTITUCIÓN |  | | | | | |
| **CARGO** |  | | | | | |
| **DIRECCIÓN** |  | | | | | |
| **TELÉFONOS** |  | | | | | |
| **ANTECEDENTES ACADÉMICOS**  Nombre las instituciones donde obtuvo licenciatura, título profesional o postgrado en orden cronológico (el último grado o título debe acreditarse mediante certificado original o copia debidamente acreditada). | | | | | | |
| **INSTITUCIÓN** | | **CIUDAD / PAÍS** | **DESDE**  **MES /AÑO** | HASTA  MES / AÑO | **GRADO Y/O TÍTULO** | **ESPECIALIDAD** |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA ESTUDIANTE**