

**Foto**

ESCUELA DE POSTGRADO

PROGRAMAS DE POSTÍTULO

**FICHA DE POSTULACIÓN DIPLOMADOS Y CURSOS**

|  |
| --- |
| PROGRAMA AL QUE POSTULA: |
|  |  |  |
| **ANTECEDENTES PERSONALES** |  |  |
| Nombre completo: |  |  |
| Fecha de nacimiento: |  | RUN: |
| Nacionalidad: |  | Estado civil: |
| Dirección particular: |  |  |
| Teléfono: |  | Teléfono móvil: |
| Correo electrónico: |  |  |
|  |  |  |
| **ANTECEDENTES LABORALES** |  |  |
| Dependiente  | Independiente |
| Institución en la que trabaja: |  |  |
| Giro: |  |  |
| Función que cumple: |  |  |
| Dirección comercial: |  |  |
| Teléfono comercial: |  |  |
| **EXPERIENCIA LABORAL PREVIA** |
| Cargos anteriores | Desde | Hasta | Institución |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ANTECEDENTES ACADÉMICOS** |
| Universidad o institución | Título, Grado o Especialidad | AñosDesde -Hasta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE FINANCIAMIENTO DE LA ACTIVIDAD (elegir uno)** |
| \_\_ Por SENCE y empresa\_\_ Particular\_\_ Por OTIC\_\_ Por empresa\_\_ Por empresa y alumno |  |  |
| **DATOS PARA FACTURACIÓN**  |
| Razón social: |  |  |
| RUT: |  | Giro: |
| Dirección: |  |
| Comuna: |  |
| Fono: |  | Fax: |
| Ejecutivo que autoriza la inscripción: |
| Fono: |  | E-mail: |
| Ejecutivo encargado de pagos: |  |
| Fono: |  | E-mail: |
| **¿CÓMO SE ENTERÓ DE NUESTRO PROGRAMA?** |
| \_\_ Buscando en Google\_\_ Página web de la Universidad (www.uchile.cl)\_\_ Página web de la Facultad (www.quimica.uchile.cl)\_\_ Página web de la Escuela de Postgrado (www.postgradoquimica.cl)\_\_ Por un correo electrónico\_\_ En la Feria de Postgrado\_\_ Por recomendación de un conocido |
| **¿POR QUÉ DECIDIÓ POSTULAR A ESTE PROGRAMA EN NUESTRA FACULTAD?** |
| \_\_ Calidad académica\_\_ Cuerpo docente\_\_ Prestigio del programa\_\_ Prestigio de la Universidad\_\_ Precio del programa\_\_ Temáticas tratadas en el programa\_\_ Otros (especificar): |

**\*REQUISITOS PARA POSTULAR:** Estar en posesión de un título profesional universitario o una licenciatura equivalente a la licenciatura que otorga la Universidad de Chile. Para aquellos títulos diferentes a los otorgados por una Universidad, los antecedentes serán evaluados por el respectivo comité de cada programa.

**DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA POSTULACIÓN:**

- Fotocopia cédula de identidad

- Fotocopia Licenciatura, certificado de título y/o titulo

- Insertar al formulario una fotografía tipo carnet (solo rostro)

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

FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha de Postulación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_