

**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 | | | | Años  Desde -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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_