|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA DE POSTULACIÓN | PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALPARAÍSOVICERRECTORÍA ACADÉMICADIRECCIÓN DE MAGÍSTER Y POSTÍTULO |  |
| DÍA | MES | AÑO |
|  |  |  |

PROGRAMA DE POSTGRADO – POSTÍTULO

(FORMULARIO DE POSTULACIÓN)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRES** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD N°** |  |
| **PASAPORTE N°** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | **ESTADO CIVIL:** | **NACIONALIDAD:** |
|  |  |  |

**DOMICILIO PERMANENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAÍS** | **CIUDAD** | **CALLE** | **Nº** | **TELÉFONO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**RESIDENCIA COMO ESTUDIANTE (Si es diferente a la anterior)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAÍS** | **CIUDAD** | **CALLE** | **Nº** | **TELÉFONO** |
|  |  |  |  |  |

 **TÍTULO Y/O GRADO UNIVERSIDAD AÑO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PROGRAMA A QUE POSTULA PERÍODO**

|  |  |
| --- | --- |
| MAGÍSTER EN GEOGRAFÍA |  |

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. CURRÍCULUM VITAE
 |  | 5. CERTIFICADO (S) DE NOTAS |  |
| 1. CERTIFICADO DE NACIMIENTO
 |  | 6. CARTA DE INTENCIÓN |  |
| 1. CERTIFICADO (S) DE GRADO
 |  | 7. PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN |  |
| 1. CERTIFICADO (S) DE TITULO
 |  | 8. CARTAS DE RECOMENDACIÓN (2) |  |

**IMPORTANTE:**

1. La documentación presentada no se devuelve al postulante (Título o Grado / Certificado de Nacimiento)
2. Todos los documentos que se exigen deben ser oficiales, las fotocopias deben venir legalizadas ante notario.
3. Los certificados de postulantes extranjeros deben estar legalizados por las autoridades pertinentes y traducidos al español cuando proceda (Consulado de Chile y Ministerio de Educación país de origen y ministerio RR.EE.)

USO EXCLUSIVO UNIDAD ACADÉMICA

Indicar resultado del examen de selección y requisitos específicos de nivelación identificando las asignaturas cuando procede)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre postulante |  |
| Cédula de Identidad |  |
| Fecha entrevista |  |
| Informe |  |

**ANDRÉS MOREIRA MUÑOZ**

 Director Programa

 Magíster en Geografía

Fecha: