##### MAGISTER EN ATROPOLOGÍAS LATINOAMERICANAS

**SOLICITUD DE ADMISIÓN**

La información que consta en este formulario será de uso reservado y confidencial. Complete en los espacios sombreados y envíe este formulario, conjuntamente con los documentos requeridos en la postulación, a la Coordinación del Magíster al mail postgrados.facso@uahurtado.cl

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) | Lugar (Ciudad y País) | Estado Civil |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ciudadanía Actual | Nº de Documento de Identidad(indicar también si es cédula de identidad, pasaporte u otro) | Correo electrónico |

**Dirección y teléfono permanentes (para comunicación a la fecha)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Calle y Nº | Comuna, Ciudad y País | Teléfono/s (indicar códigos de país y ciudad) |

**Dirección laboral actual**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre Institución | Calle y Nº | Comuna, Ciudad y País |

**Dirección para fines de comunicación en caso de urgencia o necesidad (una vez matriculado)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre de persona de contacto | Relación | Teléfono (indicar códigos de país y ciudad) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Calle y Nº | Comuna, Ciudad y País |

**ESTUDIOS SECUNDARIOS**

Señale la institución donde finalizó la enseñanza media y el año.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Colegio o institución educativa | Año de egreso | Comuna, Región |

# ESTUDIOS SUPERIORES

Enumere las instituciones de educación superior a las que asistió después de sus estudios secundarios. Acompañe copias de los certificados de estudio debidamente expedidos por la institución respectiva.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Institución / Lugar | Desde(año / mes) | Hasta(años / mes) | Título obtenidoo esperado | Fecha(año) | Área o disciplina |

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

Actividades laborales, comenzando por la más reciente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Institución de trabajo / Área específica | Lugar | Desde(año) | Hasta(año) | Puesto / Funciones / Actividad |

Describa su trabajo actual o, si fuera el caso, su más reciente trabajo remunerado (funciones, período de empleo, estabilidad). Proporcione, además, detalles sobre su último empleador (nombre, tipo de organización y finalidad).

|  |
| --- |
|  |

**PUBLICACIONES Y PONENCIAS ACADÉMICAS**

Enumere sus publicaciones comenzando por la más reciente. Incluya todos los datos bibliográficos según las convenciones generalmente aceptadas. No adjunte copias de sus trabajos.

|  |
| --- |
|  |

**COMPRENSION DE IDIOMAS**

Indique (con una X) su capacidad para traducir al español trabajos académicos en otros idiomas.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Idioma | Excelente | Buena | Limitada | Ninguna | ¿Cómo y/o dónde adquirió la capacidad?  |

**Fuente de información respecto al Magíster**

Indique (con una X) cómo supo del programa.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Web |  | Folleto |  | Contacto |  | Prensa escrita |  | Radio |  |

Otros, ¿cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Nombre y Firma del Postulante**

**Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / 201\_**