

FORMULARIO DE POSTULACIÓN MAGÍSTER EN CLÍNICA RELACIONAL CON NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

I. Antecedentes Personale	s			
Nombres:				
Apellidos:				
Fecha de Nacimiento:		Nacionalidad:		
Estado Civil:		-		
Nº Cédula de Identidad o Pasaporte:				
Dirección Particular:				
Comuna:		Ciudad:		
Teléfono Celular:		Email:		
II. Información Laboral Situación o Cargo Actual: Institución:				
Permanencia en el Cargo:		E-mail trabajo:		
Dirección de Trabajo:				
Comuna:		Ciudad:		
Teléfono Trabajo:				
III. Estudios Universitarios Realizados:				
Universidad	Título/Post-Título/Grado Académico		Fecha (desde, hasta, años)	
IV. Estudios Secundarios Realizados:				
Institución	Ciudad / Comuna		Fecha (desde, hasta, años)	

V. ¿Cómo se enteró del Magíster? Indique con una X las opciones que correspondan.				
Por un anuncio en Internet Buscando información sobre postgrados en Internet Por un anuncio en la prensa escrita Recibió la información por email	Se lo recomendaron Recibió la información impresa (folleto) Otros (explicar en el recuadro inferior)			

VI. Requisitos y documentación a presentar, para formalizar la postulación:

Para postular al programa, se requiere la siguiente documentación:

- a. Ficha de postulación con los datos completados
- b. Curriculum vitae actualizado
- c. Copia de certificados de título o grado
- d. Concentración de notas (este no es un requisito de aceptación, sólo es para registro)
- e. Carta de motivación (explicando razones por las que postula al programa)

La documentación debe ser enviada en formato PDF el e-mail: maperez@uahurtado.cl

Postgrados uah/un grado más profundo de pensamiento