

FORMULARIO DE POSTULACIÓN DIPLOMADO EN ARCHIVOS MUSICALES

I. Antecedentes Personales

Nombres:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Estado Civil:

Sexo:

Nº Cédula de Identidad o Pasaporte:

Dirección Particular:

País:

Región:

Comuna:

Ciudad:

Teléfono Celular o Fijo:

Email:

II. Capacidades Diferentes:

En el marco de los principios de equidad que promueve nuestra institución y en la búsqueda de alcanzar mejoras para el proceso de enseñanza aprendizaje, nos interesaría saber qué requerimientos específicos necesitarías en el espacio de la sala de clases.

Nota: La respuesta a esta pregunta es confidencial y de uso interno de la universidad.

Requerimientos	Marque X
Adaptaciones para discapacidad física / motora	
Adaptaciones para discapacidad visual (parcial o total)	
Adaptaciones para discapacidad audutiva (partical o total)	
No requiero ninguna de las adaptaciones anteriores	

III. Estudios Universitarios:

	Técnico / Pregrado	Postgrado
Carrera / Programa		
Grado Académico		
Año Titulación		
Universidad		
Ciudad y Comuna		
País		

IV. Experiencia Profesional u Ocupación Actual

Actividades laborales. (Las 5 últimas)

Institución	Lugar	Desde (año)	Hasta (año)	Puesto / Funciones / Actividad

V. Financiamiento de Estudios (marcar con una X)

Propio: Sí NO

En caso de ser financiado por una empresa, señalar contacto de la persona encargada de RR.HH.

(Nombre, teléfono y correo electrónico)

Aplica algún descuento especial por facultad:

¿Cuál? : _____

VI. ¿Cómo se enteró del Postítulo? Indique con una X las opciones que correspondan.

Sitio Web	Redes	Persona conocida	Aviso en diarios	Radio
-----------	-------	------------------	------------------	-------

Otro. ¿Cuál? _____

Firma del Postulante

Fecha