**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUT O PASAPORTE (EXTRANJEROS)** | **:** |  |
| **NOMBRE** | **:** |  |
| **APELLIDO PATERNO** | **:** |  |
| **APELLIDO MATERNO** | **:** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | **:** |  |
| **SEXO** | **:** | Masculino Femenino |
| **DOMICILIO ACTUAL** | **:** |  |
| **TELÉFONO 1 (MÓVIL)** | **:** |  |
| **TELÉFONO 2 (FIJO)** | **:** |  |
| **CIUDAD DE RESIDENCIA** | **:** |  |
| **NACIONALIDAD** | **:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **:** |  |

1. **DATOS LABORALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿TRABAJA?** |  | Sí No |
| **CIUDAD** | **:** |  |
| **TELÉFONO EMPRESA** | **:** |  |
| **EMPRESA ACTUAL** | **:** |  |
| **CARGO ACTUAL** | **:** |  |

1. **DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITULO PROFESIONAL** | **:** |  |
| **GRADO ACADÉMICO** | **:** |  |
| **INSTITUCIÓN EN LA QUE OBTUVO EL TÍTULO O GRADO** | **:** |  |
| **AÑO EN QUE OBTUVO TÍTULO O GRADO** |  |  |

1. **PROGRAMA AL QUE POSTULA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA** | **:** |  |

1. **DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:**

CERTIFICADO DE LICENCIATURA CERTIFICADO DE TÍTULO

|  |
| --- |
| FIRMA |

FECHA, / /