**Formulario de Postulación**

**INFORMACIÓN PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Programa a Postular |  |
| Año y semestre al que Postula |  |
| Código y Grupo del Programa |  |
| Lugar en donde se Dicta |  |

**INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | |  | | | | |
| Fecha de nacimiento | |  | | | | |
| Lugar de nacimiento | |  | | | | |
| Nacionalidad | |  | | | | |
| Rut / Pasaporte / DNI | |  | | | | |
| Pertenece a Etnia | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Ninguna  Kawesqar | Aymara  Diaguita | Quechua  Rapanui | Atacameño  Mapuche | Colla  Yagán | | | | | |
| País de Emisión del Documento | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| Estado Civil | Casado | | Soltero | Separado | Divorciado | Viudo |
| Sexo: | Femenino | | | | | Masculino |
| **DATOS DE CONTACTO**   |  |  | | --- | --- | | Calle |  | | Ciudad |  | | Región |  | | País |  | | Correo electrónico |  | | Teléfono Fijo |  | | Teléfono Celular |  | | Código Postal |  | | Facebook |  | | Linkedin |  | | | | | | | |

**SITUACIÓN LABORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución en la que Trabaja |  |
| Dirección Laboral y Teléfono |  |
| País |  |
| Función que desempeña |  |