**FICHA DE POSTULACIÓN DEL ESTUDIANTE DE PROGRAMAS DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa** | CURSO CERTIFICADO DE BLOCKCHAIN E-Learning |

**ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE (OBLIGATORIO)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombres** | | **Apellido paterno** | | **Apellido materno** | |
|  | |  | |  | |
| **Rut/DNI/Pasaporte** | | **Nacionalidad** | | **Fecha de nacimiento** | |
|  | |  | |  | |
| **Domicilio particular**  (Indicar dirección completa, ciudad, comuna, provincia) | | | **Teléfono móvil** | | **Teléfono fijo (opcional)** |
|  | | |  | |  |
| **E-mail** |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título y grado** | **Institución de obtención** | **Año** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lugar de trabajo** | **Cargo** | **Desde/actual (Año)** |
|  |  |  |

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD**

|  |
| --- |
| • Solicitud de admisión: Hoja 1 en word sin firma.  • Currículum Vitae actualizado  • Fotocopia Cédula de Identidad (simple) por ambos lados  • Fotocopia Título Profesional Universitario.  • Certificado de Nacimiento |

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO**

|  |
| --- |
| 1. **Todos los datos son necesarios para la resolución de la solicitud.** 2. **Favor completar el formulario en formato digital, para resguardar su legibilidad.** 3. **La página n°2 del documento está reservada para completar por la Dirección de Postgrado.**  El lugar de presentación de la solicitud será vía mail a; La admisión será resuelta por la dirección del curso de postgrado y notificada por éste al solicitante. |

**USO EXCLUSIVO DE UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sede | virtual | Fecha |  |
| Programa | CURSO CERTIFICADO DE BLOCKCHAIN E-Learning | | |

**Formalizar postulación bajo las siguientes condiciones:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Externo |  | Alumno, egresado o funcionario UA |  | Otros convenios |  |

**DESCRIPCIÓN DE CONDICIONES PACTADAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ítems | Monto | % de Descuento |
| Matrícula con descuento |  |  |
| Arancel con descuento: $ |  |  |
| Total, a Pagar: $ |  |  |
| N° de Cuotas |  |  |
| Forma de Pago |  |  |