FORMULARIO DE POSTULACIÓN

PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS APLICADAS Y BECAS DE COBERTURA

PERÍODO 2023-2026

1. ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE

|  |
| --- |
| DATOS DEL POSTULANTE: |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombres |
|  |  |  |
| RUT o cédula de identidad(Pasaporte, en caso de ser extranjero) | Fecha de nacimiento(día/mes/año) | Sexo |
|  |  | H: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_ |
| Nacionalidad |  | Ciudad y país de origen |  |
| Indicar si posee residencia en Chile  | Si\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ |
| Indique sus intereses de postulación | \_\_\_\_ 1. Beca completa (Arancel, Matrícula y Manutención)\_\_\_\_ 2. Beca parcial (sólo Arancel y Matricula)\_\_\_\_ 3. Autofinanciado, crédito, otros |
| Dirección particular (Calle y número, Comuna) | Ciudad | Región |
|  |  |  |
| Correo electrónico | Teléfono fijo (prefijo país/ciudad) | Teléfono móvil |
|  |  |  |

1. **ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

|  |
| --- |
| ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL POSTULANTE |
| Título de grado y Universidad | Fecha de inicio(mes/año) | Fecha de término(mes/año) | Acreditación 1 | Promedio de notas y puesto de promoción 2,3 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Otros estudios (Maestrías, Diplomados, Especialidades) | Universidad que otorgó el Grado | Año de obtención del grado | Acreditación 1 | Promedio de notasy puesto de promoción 2,3 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OBSERVACIONES**

Indique en este recuadro:

Duración de los programas de Licenciatura, Ingeniería y/o Magíster.

Si se trata de Magíster de continuidad o no.

Si los estudios se efectuaron en Chile o en el extranjero.

**NOTAS**

1. En caso de Universidades fuera de Chile, no aplica situación de acreditación otorgada por CNA Chile.

2. En caso de Universidades fuera de Chile, se debe especificar escala de notas en la postulación y adjuntar certificación por documento simple, de la escala de notas usada en su institución.

3. En caso de universidades fuera de Chile, de no tener puesto de promoción asignado debe indicar que su universidad no contempla esta modalidad.

|  |
| --- |
| **TÍTULO DE LA TESIS DE LICENCIATURA** |
|  |
| **NOMBRE DEL TUTOR** |  |
| **NOMBRE PROGRAMA**  |  |
| **INSTITUCIÓN** |  |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DE LA TESIS DE MAGÍSTER U OTROS ESTUDIOS** |
|  |
| **NOMBRE DEL TUTOR** |  |
| **NOMBRE PROGRAMA**  |  |
| **INSTITUCIÓN** |  |

1. **DOCENCIA, GESTIÓN DOCENTE Y EXPERIENCIA LABORAL**

**CURSOS DICTADOS EN QUE PARTICIPÓ COMO TITULAR, AUXILIAR, AYUDANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del curso** | Carrera o programa | **Anual, semestral, cuatrimestral o trimestral** | **Año** | **Evaluación docente** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CARGOS DE GESTIÓN ACADÉMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo de Dirección de Escuela o Magíster** | **Universidad** | **Período** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OTRA EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre de la empresa** | **Período** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **INVESTIGACIÓN**

**PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS O PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** | NÚMERO PROYECTO Y TÍTULO | FUNCIÓN | FUENTE DE**FINANCIAMIENTO** |
| **Inicio** | **Término** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PUBLICACIONES**

**ARTÍCULOS (REPITA EL CUADRO CUANTAS VECES NECESITE)**

|  |  |
| --- | --- |
| Autor(es) |  |
| Autor correspondiente |  |
| Título del artículo |  |
| Nombre completo de la revista |  |
|
| Referencias Bibliográficas | Año | Vol. | Nº | Pág. inicio y final | Estado de la publicación a la fecha |
|  |  |  |  | Publicada |  | Aceptada  |  |  Enviada |
| DOI |  |

**LIBROS (REPITA EL CUADRO CUANTAS VECES NECESITE)**

|  |  |
| --- | --- |
| Autor(es) |  |
| Título del libro  |  |
| Nombre del editor(a) |  |
| Editorial |  |
| Código ISBN |  |
| País - ciudad de publicación |  | Año publicación  |  | Páginas: Inicio-final |  |

**CAPÍTULOS DE LIBROS (REPITA EL CUADRO CUANTAS VECES NECESITE)**

|  |  |
| --- | --- |
| Autor(es) |  |
| Título del capítulo de libro |  |
| Título del libro |  |
| Nombre del editor(a) |  |
| Editorial |  |
| Código ISBN |  |
| País - ciudad de publicación |  | Año publicación  |  | Pág. Inicio - final |  |

**ACTAS DE CONGRESOS DESDE 2016 (REPITA EL CUADRO CUANTAS VECES NECESITE)**

|  |  |
| --- | --- |
| Autor(es) |  |
| Título de la ponencia |  |
| Nombre del congreso |  |
| Ciudad - país  |  |  | Año: |  | N° páginas |  |

1. **PARTICIPACIÓN EN REUNIONES CIENTÍFICAS COMO PONENTE**

**PARTICIPACIONES EN CONGRESOS Y SEMINARIOS COMO PONENTE DESDE 2016. (Repita el cuadro las veces que necesite).**

|  |  |
| --- | --- |
| Autor(es) |  |
| Título de la ponencia |  |
| Nombre del congreso |  |
| Ciudad - país  |  |  | Año: |  | N° páginas |  |

1. **HABILIDADES BLANDAS Y PERTINENCIA EN LA ACTIVIDADES PROFESIONALES**

|  |
| --- |
| IDIOMAS |
| IDIOMA | DESTREZA (LECTURA; REDACCIÓN; COM. ORAL)  | NIVEL |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| USO DE BASES DE DATOs |
| BASE DE DATOS | NIVEL DE DESTREZA |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **OTROS ANTECEDENTES QUE DESEE O CONSIDERE NECESARIO AGREGAR**

De contar con un profesor de claustro o asociado, que forman parte del programa de Doctorado en Ciencias Aplicadas ya identificado somo supervisor de tesis, menciónelo en este apartado indicando el área y la línea de investigación de interés.

**DECLARACIÓN DE INTERESES**

Adjuntar declaración de intereses e intenciones (máximo de extensión de una página) indicando las razones por las cuales se quiere alcanzar el Doctorado. Deben incluirse los intereses académicos, de investigación e intenciones de actividades posteriores a su logro.

I DECLARE THAT ALL THE INFORMATION PROVIDED ON THIS FORM, SUCH AS THE DOCUMENTATION ACCOMPANIED TO THE APPLICATION, IS COMPLETE AND TRUE.

I AUTHORISE THE DIRECTOR OF THE PHD PROGRAMME AND UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE TO VERIFY ALL THE INFORMATION PROVIDED IN THIS APPLICATION, WHETHER IT BE REQUESTED THROUGH DATABASES AS REQUIRED FROM THIRD PARTIES.

FIRMA DEL POSTULANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: