



# Magíster en Administración y Gestión en Salud Versión 2021

---

## SOLICITUD DE POSTULACIÓN

(COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS Y ENVIAR TODA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA)

### I. ANTECEDENTES PERSONALES

Apellidos:

Nombres:

Fecha de nacimiento:

Rut:

Nacionalidad:

Dirección particular:

Comuna:

Ciudad:

Teléfono particular:

Teléfono celular:

Correo electrónico:

### II. ANTECEDENTES EDUCACIONALES

Nombre Institución	Lugar	Título	Año

### III. ANTECEDENTES LABORALES

Lugar de trabajo:

Cargo:

Antigüedad en el cargo:

Años experiencia profesional:

Dirección comercial:

Comuna:

Ciudad:

Teléfono comercial:

Correo electrónico:



IV. PROGRAMA AL QUE ACCEDE

Postítulo

Continuación Magíster

Magíster

V. FINANCIAMIENTO (marcar una opción)

Empresa

Personal

Beca Servicio público \_\_\_\_\_

Concyt \_\_\_\_\_

Otra, ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

▪ En caso que sea empresa, debe enviar orden de compra y solicitar datos de la Universidad a [postgrados@uandes.cl](mailto:postgrados@uandes.cl)

▪ Magíster en Administración y Gestión en salud (Matricula UF 5, Arancel UF 270)

▪ Continuación Magíster (Segundo año UF 180)

▪ Postítulo en Administración y Gestión en salud (Matricula UF 5, Arancel UF 145)

▪ Continuación Diplomado en Gestión de Organizaciones de Salud Públicas y Privadas, e-class (Matricula UF 5, Arancel UF 187)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

FORMAS DE PAGO (marcar una opción)

POSTÍTULO

MAGISTER

▪ Contado (3% descuento)

▪ Contado (3% descuento)

▪ Pago mensual: máximo 10 cuotas /cuponera

▪ Pago mensual: máximo 20 cuotas /cuponera

CONTINUACIÓN MAGÍSTER

▪ Contado (3% descuento)

▪ Pago mensual: máximo 12 cuotas /cuponera

Indique el medio por el que recibió información acerca del Magíster en Administración y Gestión en Salud.

Recepción del folleto

Internet/ Google

Facebook

Página web postgrados.uandes.cl

Recibí un mail

Recomendación de un amigo



Afiche

Publicidad electrónica y/o en diario, revista-  
prensa

Otro, ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

**Nota:** Este formulario de Admisión no garantiza el ingreso del postulante al Programa. El postulante deberá recibir la confirmación de ingreso por escrito, toda vez que sus antecedentes sean revisados por el comité de admisión de este programa.