



## **Magister en Dirección y Gestión Escolar Versión 2021**

---

### **SOLICITUD DE POSTULACIÓN**

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

#### **I. ANTECEDENTES PERSONALES**

Apellidos:

Nombres:

Fecha de nacimiento:

Rut:

Dirección particular:

Comuna:

Ciudad:

Teléfono particular:

Teléfono celular:

Correo electrónico:

#### **II. ANTECEDENTES EDUCACIONALES**

<b>Nombre Institución</b>	<b>Lugar</b>	<b>Título</b>	<b>Año</b>

#### **III. ANTECEDENTES LABORALES**

Lugar de trabajo:

Cargo:

Dirección comercial:

Comuna:

Ciudad:

Teléfono comercial:

Fax:

Correo electrónico:



**IV. FINANCIAMIENTO**  
**(marcar una opción)**

Empresa

Personal

- En caso que sea Empresa, debe enviar orden de compra firmada y timbrada, y solicitar datos de la Universidad a [postgrados@uandes.cl](mailto:postgrados@uandes.cl)
- Matrícula **U.F. 3**
- Arancel Magíster en Dirección y Gestión Escolar **U.F. 147**

**FORMAS DE PAGO**  
**(marcar una opción)**

**MAGISTER**

- Contado (3% descuento)
- Pago mensual: máximo 15 cuotas /cuponera
- Beca otorgada por Fundación Arturo Irarrázaval (FIRA)

**Indique el medio por el que recibió información acerca del Magíster en Dirección y Gestión Escolar**

Recepción del folleto	<input type="checkbox"/>	Internet/ Google	<input type="checkbox"/>
Facebook	<input type="checkbox"/>	Página web postgrados.uandes.cl	<input type="checkbox"/>
Recibí un mail	<input type="checkbox"/>	Recomendación de un amigo	<input type="checkbox"/>
Afiche	<input type="checkbox"/>	Publicidad electrónica y/o en diario, revista- prensa	<input type="checkbox"/>
		Otro, ¿Cuál?: _____	<input type="checkbox"/>



Universidad de  
**los Andes**

Escuela de  
**Administración de Servicios**

**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.