**FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECAS 2019-2020**

**PROGRAMA: Diplomado en Competencias Psicoeducativas**

**ANTECEDENTES DEL POSTULANTE:**

|  |
| --- |
| **Nombre completo** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de nacimiento** | **Rut** | **Nacionalidad** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Estado civil** | **N° de hijos** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Dirección particular** |
|  |
| **Comuna** | **N° de teléfono particular** | **N° de teléfono celular**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Correo electrónico** |  |
|  |  |  |
| **ANTECEDENTES ACADÉMICOS:** |  |  |
| **Profesión**  | **Grado académico** |
|  |  |
| **Universidad o instituto profesional que otorgó el título** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES LABORALES:** |  |  |
| **Institución donde trabaja (nombre completo)** |
|  |
| **Dirección de la institución donde trabaja** |
|  |
| **Comuna** | **Región** | **Número de teléfono** |
|  |  |  |
| **Dirección de correo electrónico** |
|  |
| **Cargo y breve descripción del cargo** |
|  |

**ANTECEDENTES DE LA POSTULACIÓN:**

|  |
| --- |
| **Porcentaje de beca al que postula:**  |
| Indicar porcentaje: **\_\_\_\_\_\_\_%**  |
| **Qué porcentaje está dispuesta a financiar su institución patrocinante:**  |
| Indicar porcentaje: **\_\_\_\_\_\_%**:  |
| **Qué porcentaje está dispuesto a financiar el postulante:** |
| Indicar porcentaje: **\_\_\_\_\_\_%**:  |
| ***Observación: La matrícula anual es de cargo del empleador, sostenedor o del becado mismo.*** |
|  |
| **Nombre de la institución patrocinante:** |
|  |
| **Nombre del responsable en conocimiento de su postulación al programa** |
|  |
| **Cargo** | **Número de teléfono** |
|  |  |
| **Dirección de correo electrónico** |
|  |
|  |  |
| **DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTAR** |
| 1. Currículum vitae.
2. Copia certificado de título o grado académico.
3. Dos fotos tamaño carnet.
4. Certificado de presentación del postulante por la institución donde se desempeña, que demuestre estar en conocimiento de la postulación y sus bases, más la recomendación de la institución como candidato apto para el perfeccionamiento en familia y educación, y su aporte al quehacer de su institución.
5. Enviar extracto de la misión y visión o proyecto educativo de la institución donde se desempeña el postulante.
 |
|  |

|  |
| --- |
| **INDIQUE MEDIO POR EL QUE CONOCIÓ EL PROGRAMA DE BECAS** |
| --- Internet --- Prensa --- Mailing --- Información por servicios de correo --- En la institución donde trabaja--- Recomendación de alumno o egresadoIndicar el nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ --- OtroEspecificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **Fecha de postulación:** |  |

**Enviar formulario y documentos requeridos al mail: postgrados@uandes.cl.**