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

**PROGRAMA: Postítulo en Ciencias de la Familia**

**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 egresado  Indicar el nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  --- Otro  Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Fecha de postulación:** |  |

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