*FORMULARIO DE POSTULACIÓN – DOCTORADO CIENCIAS SOCIALES*

*PROGRAMA DE DOCTORADO Y BECAS DE COBERTURA*

*PERIODO 2022-2026*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE (i) | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | |
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | Nombres | | | |
|  | | | |  | | | M: \_\_\_\_\_ F: \_\_\_\_ |
| RUT o Cédula de Identidad | | | | Fecha de Nacimiento | | | Género |
| Nacionalidad |  | | Ciudad de Origen | | |  | |
| Indicar si posee residencia en Chile | | | Si\_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ | | | | |
| Indique sus intereses de postulación | | | \_\_\_\_ Solo Programa Doctorado  \_\_\_\_ Beca Arancel y Matricula  \_\_\_\_ Beca completa (Arancel, Matrícula y Manutención) | | | | |
|  | | | | |  | |  |
| Dirección particular (Calle y Nº, Comuna) | | | | | Ciudad | | Región |
|  | | | | |  | |  |
| Correo electrónico | | | | | Teléfono Fijo (prefijo país/ciudad) | | Teléfono Móvil |

**PRIMER CRITERIO DE ADMISION. ANTECEDENTES ACADEMICOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL POSTULANTE | | | | |
| Estudios de Pregrado | | Universidad del Título o Grado | Periodo de inicio y término (mes y año) | Acreditación | Promedio Notas  y Ranking |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| Estudios de Postgrado | | Universidad que otorgó el Grado | Año de obtención del Grado | Acreditación | Promedio Notas y Ranking |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

**OBSERVACIONES**

Indique lo siguiente:

Duración de los Programa de Licenciatura y Magister.

Si se trata de magister de continuidad o no.

Si estudios en universidad extranjera se efectuaron en Chile o en el extranjero.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Otros | Universidad que otorgó el Grado | Año de obtención del Grado | Acreditación | Promedio Notas y Ranking |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO DE LA TESIS DE MAGISTER (en caso de tenerla)** | |
|  | |
| **NOMBRE DEL TUTOR** |  |
| **NOMBRE PROGRAMA** |  |
| **INSTITUCIÓN** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO DE LA TESIS DE DOCTORADO\* (en caso de tenerla)** | |
|  | |
| **NOMBRE DEL TUTOR** |  |
| **NOMBRE PROGRAMA** |  |
| **INSTITUCIÓN** |  |

**SEGUNDO CRITERIO. EXPERIENCIA LABORAL PREVIA**

**CURSOS DICTADOS O EN QUE PARTICIPÓ COMO TITULAR, AUXILIAR, AYUDANTE (DESDE 3º DE CARRERA)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Curso** | Carrera o Programa | **Anual, Semestral, Cuatrimestral o Trimestral** | **Año** | **Calidad de su participación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CARGOS DE GESTIÓN ACADÉMICA**

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

**PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS O PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN**

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

**PUBLICACIONES .**

**ARTICULOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Autor(es) |  | | | | |
| Título del libro |  | | | | |
| Nombre del(de la) Editor(a) |  | | | | |
| Editorial |  | | | | |
| Código ISBN |  | | | | |
| País- Ciudad de Publicación |  | Año publicación |  | Pág. Inicio - final |  |

**CAPÍTULOS DE LIBROS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Autor(es) |  | | | | |
| Título del capítulo de libro |  | | | | |
| Título del libro |  | | | | |
| Nombre del(de la) Editor(a) |  | | | | |
| Editorial |  | | | | |
| Código ISBN |  | | | | |
| País- Ciudad de Publicación |  | Año publicación |  | Pág. Inicio - final |  |

**PUBLICACIONES EN ACTAS DE CONGRESOS DESDE 2015**

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

**PARTICIPACIONES EN CONGRESOS Y SEMINARIOS COMO PONENTE**

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

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

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

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

**CARTA DE MOTIVACIÓN**

***Describir 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 (máximo de extensión de una página).***

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN ENTREGADA EN ESTE FORMULARIO, COMO LA DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑADA A LA POSTULACIÓN, ES COMPLETA Y FIDEDIGNA.

AUTORIZO AL DIRECTOR DEL PROGRAMA DE DOCTORADO Y A LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHILE A VERIFICAR TODA LA INFORMACION ENTREGADA EN ESTA POSTULACIÓN, SEA SOLICITADA DE BASES DE DATOS COMO REQUERIDAS A TERCERAS PERSONAS.

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

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_