FORMULARIO DE POSTULACIÓN

PROGRAMA DE DOCTORADO EN DERECHO

COHORTE 2026

INICIO DE POSTULACIONES: 01/07/2025

FECHA MÁXIMA DE RECEPCIÓN DE SOLICITUDES: 30/10/2025

1. ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE

|  |
| --- |
| DATOS DEL POSTULANTE: |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|  |  |  |
| RUT o Cédula de Identidad(Pasaporte, en caso de ser Extranjero) | Fecha de Nacimiento(día/mes/año) | Sexo |
|  |  | H: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_ |
| Nacionalidad |  | Ciudad y País de Origen |  |
| Indicar si posee residencia en Chile  | Si\_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ |
| Indique sus intereses de postulación | \_\_\_\_ 1. Beca completa (Arancel, Matrícula y Manutención)\_\_\_\_ 2. Beca parcial (sólo Arancel y Matricula)\_\_\_\_ 3. Autofinanciado, crédito, otros. |
| Dirección particular (Calle y Nº, Comuna) | Ciudad | Región |
|  |  |  |
| Correo electrónico | Teléfono Fijo (prefijo país/ciudad) | Teléfono Móvil |
|  |  |  |

1. **ANTECEDENTES ACADEMICOS.**

|  |
| --- |
| ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL POSTULANTE |
| Título de Grado y Universidad | Fecha de inicio(mes/año) | Fecha de término(mes/año) | Acreditación 1 | Promedio de Notas y Puesto de Promoción 2,3 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Otros Estudios (Maestrías, Diplomados, Especialidades) | Universidad que otorgó el Grado | Año de obtención del Grado | Acreditación 1 | Promedio de Notasy Puesto de Promoción 2,3 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OBSERVACIONES**

Indique en este recuadro:

Duración de los Programa de Licenciatura, Ingeniería, y/o Magister.

Si se trata de magister de continuidad o no.

Si los estudios se efectuaron en Chile o en el extranjero.

**NOTAS**

1. En caso de Universidades fuera de Chile no aplica situación de acreditación otorgada por CNA Chile.

2. En caso de Universidades fuera de Chile, se debe especificar escala de notas en la postulación y adjuntar certificación por documento simple, de la escala de notas usada en su institución.

3. En caso de universidades fuera de Chile, de no tener puesto de promoción asignado, debe indicar que su universidad no contempla esta modalidad.

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

|  |
| --- |
| **TITULO DE LA TESIS DE MAGISTER u OTROS ESTUDIOS** |
|  |
| **NOMBRE DEL TUTOR** |  |
| **NOMBRE PROGRAMA**  |  |
| **INSTITUCIÓN** |  |

1. **DOCENCIA, GESTION DOCENTE Y EXPERIENCIA LABORAL.**

**CURSOS DICTADOS EN QUE PARTICIPÓ COMO TITULAR, AUXILIAR, AYUDANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Curso** | Carrera o Programa | **Anual, Semestral, Cuatrimestral o Trimestral** | **Año** | **Evaluación Docente** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CARGOS DE GESTIÓN ACADÉMICA**

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

**OTRA EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **NOMBRE DE LA EMPRESA** | **Período** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **INVESTIGACIÓN.**

**PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS O PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN**

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

**PUBLICACIONES**

**ARTICULOS (REPITA EL CUADRO CUANTAS VECES NECESITE)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 (REPITA EL CUADRO CUANTAS VECES NECESITE)**

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

**CAPÍTULOS DE LIBROS (REPITA EL CUADRO CUANTAS VECES NECESITE)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

**ACTAS DE CONGRESOS (REPITA EL CUADRO CUANTAS VECES NECESITE)**

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

1. **PARTICIPACION EN REUNIONES CIENTIFICAS COMO EXPOSITOR/A**

**PARTICIPACIONES EN CONGRESOS Y SEMINARIOS COMO PONENTE (Repita el cuadro las veces que necesite).**

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

1. **DOMINIO DE IDIOMAS**

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

1. **OTROS ANTECEDENTES RELEVANTES**

De haber identificado a un profesor de claustro del programa de Doctorado en Derecho como supervisor de tesis, menciónelo en este apartado, indicando el área y línea de investigación de interés.

**DECLARACIÓN DE INTERESES**

Adjuntar declaración de intereses e intenciones (máximo una página de extensión) indicando las razones por las cuales se quiere alcanzar el grado de doctor/a en Derecho. Deben incluirse los intereses académicos, de investigación e intenciones de actividades posteriores a su logro.

**Declaraciones:**

1. **Compromiso de veracidad**: Declaro que toda la información entregada en este formulario, como la documentación acompañada a la postulación, es completa y fidedigna.
2. **Cláusula de protección de datos:** El responsable del tratamiento de los datos personales recabados en este formulario es la Universidad Autónoma de Chile, Programa de Doctorado en Derecho (contacto: doctoradoderecho@uautonoma.cl, Av. Pedro de Valdivia 425, Providencia, Santiago). Los datos se tratarán para gestionar su postulación y, en su caso, la admisión al Programa; remitirle información académica y administrativa relacionada con el Programa; y cumplir obligaciones legales y reglamentarias aplicables a instituciones de educación superior. Los datos se almacenarán mientras dure el proceso de admisión y, si procede su matrícula, durante la relación académica y los plazos de prescripción aplicables. Cuando la finalidad cese o usted retire su consentimiento, los datos serán suprimidos o anonimizados, salvo que exista una obligación legal de conservarlos. Conforme a la Ley N° 19.628, usted puede ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y portabilidad enviando una solicitud al correo indicado. La Universidad adopta las medidas técnicas y organizativas necesarias para proteger la confidencialidad e integridad de su información. Al enviar este formulario usted declara haber leído y comprendido esta cláusula y otorga su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos en los términos señalados.

FIRMA DEL/DE LA POSTULANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha:

**Enviar a:** doctoradoderecho@uautonoma.cl

**CC:** francisco.bedecarratz@uautonoma.cl; pilar.suazo@uautonoma.cl