***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 ADMISIÓN: ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  | Acepta  da |  | 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 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**: