**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**INSCRIPCIÓN PROGRAMAS EDUCACIÓN CONTINUA CURSOS Y DIPLOMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA**  |  |

Enviar **al profesor coordinador académico (datos en brochure**) y **al coordinador ejecutivo**: ecic@ing.uchile.cl este formulario con toda la información y **adjuntar** su cédula de identidad (o pasaporte) por ambos lados, fotocopia de título y **para Diplomas incluya el Curriculum Vitae**.

**Datos Personales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos**  |  |
| **R.U.T. – DNI o Pasaporte** |  |
| **Dirección completa (calle, N°, comuna)** |  |
| **Ciudad**  |  |
| **País** |  |
| **Teléfono de contacto (móvil)**  |  |
| **Correo electrónico de contacto** |  |

**Datos Profesionales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título Profesional** |  |
| **Universidad** |  |
| **Año de Titulación** |  |
| **Estudios de Postítulo**  |  |
| **Años de Experiencia laboral** |  |
| **Empresa donde trabaja** |  |
| **Cargo en la Empresa** |  |
| **Proyecto/Trabajo Actual** |   |
| **Empresas, Cargos y Proyectos Anteriores relevantes ( 5 años) para la temática del programa** |  |
| **Expectativas del Programa e Intereses Profesionales y /Académicos relacionados**  |  |
| **¿Cómo se informó de este programa?** | **Correo** | **RRSS** | **Linkedin** | **Referencias** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descuento aplicable** | Ex alumno 20%: \_\_\_\_ | Caja Los Andes 20% \_ | Colegio ingenieros 25%: \_\_\_ | Inscripción anticipada \_\_ | Otro\_\_\_ |
| **Forma de pago:** | Contado vía Transferencia  | En cuotas sistema Webpay:Diplomas 10, curso 3  | Orden de compra y pago contra factura  |
|  |  |  |
| **Tipo de financiamiento:**  | Particular \_\_\_\_\_\_\_ | Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_ | Mixto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Indicar si requiere como documento de respaldo una:** | Boleta \_\_\_\_\_\_\_ | Factura \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |