**FORMULARIO DE POSTULACIÓN - INSCRIPCIÓN**

**Diplomas de Postítulo**

Por favor completar en **formato Word** y enviar al profesor coordinador: Alejandro Polanco (apolanco@ing.uchile.cl) y a ecic@ing.uchile.cl. Además, debe **adjuntar** su CV, fotocopia de título y de cédula de identidad o pasaporte por ambos lados y carta con las motivaciones de la postulación.

**Datos Personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos  |  |
| R.U.T |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Dirección completa  |  |
| Teléfono de contacto (móvil)  |  |
| Email |  |

**Datos Profesionales**

|  |  |
| --- | --- |
| Título Profesional |  |
| Universidad |  |
| Año de Titulación |  |
| Estudios de Postítulos  |  |
| Años de Experiencia  |  |
| Empresa donde trabaja |  |
| Cargo en la Empresa |  |
| Proyecto/Trabajo Actual |   |
| Empresas, Cargos y Proyectos Anteriores relevantes  |  |
| Expectativas del Programa e Intereses Profesionales y /Académicos relacionados  |  |

**Precio y Forma de Pago**

|  |  |
| --- | --- |
| Descuentos aplicables a acceder | Indicar en qué condición de descuento usted se encuentra, adjuntar documento de respaldo. |
| Forma de pago  | Señalar si el pago será contado a través de transferencia bancaria o en cuotas a través de link de pago de sistema WebPay. |
| Financiamiento  | Decir si es particular, empresa o mixto. |