

*FORMULARIO UNICO DE POSTULACIÓN 2021*

*PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS DEL EJERCICIO*

*UNIVERSIDAD FINIS TERRAE*

|  |
| --- |
| ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE |
|  |  |  |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombres** |
|  |  |  |
| **RUT o Cédula de Identidad**  | **Fecha de Nacimiento** | **Género** |
| **Nacionalidad** |  | **Ciudad de Origen** |  |
| **Indicar si posee residencia en Chile**  | **Si NO** |
|  |  |  |
| **Dirección particular (Calle, Nº y Comuna)** | **Ciudad** | **Región** |
|  |  |  |
| **Correo electrónico** | **Teléfono Fijo (prefijo país/ciudad)** | **Teléfono Móvil** |

**NOTA: Junto con entregar este formulario completo, se deben acompañar los siguientes documentos:**

* **Curriculum Vitae**
* **Certificado de Nacimiento**
* **Fotocopia de cedula de identidad o pasaporte**
* **Carta de Intención para postular al Programa de Doctorado**
* **Certificado de Licenciatura o Certificado de Título Profesional equivalente (copia legalizada ante notario)**
* **Certificado de concentración de notas de pregrado**
* **Ranking de egreso de pregrado**
* **Dos Cartas de Recomendación, en sobres cerrados o vía correo electrónico directamente al Director del Programa de Doctorado**

**Dr. Hermann Zbinden Avda. Padro de Valdivia 1509. Providencia. Santiago, Chile (hzbinden@uft.cl)**

**Toda la documentación debe ser enviada al email:** **docejercicio@uft.cl**

**FIRMA DEL POSTULANTE …………………………………………………….**

**FECHA ……………………………………………………**