Pegar foto carnet (física o digital) aquí

**FORMULARIO DE POSTULACION**

**1. ANTECEDENTES PERSONALES**

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Apellido paterno, apellido materno, y nombres

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula de identidad o pasaporte Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Calle, número, ciudad, región y país)

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Indicar código de área) (Indicar código de área)

**2. PROGRAMAS DE TÍTULO PROFESIONAL y/o GRADO ACADËMICO COMPLETADOS** (listar en orden cronológico y no incluir cursos aislados)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título o grado obtenido | Año | Institución |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**3. NIVEL DE DOMINIO DE INGLES**

Marque con una “X” el casillero que mejor represente su situación frente a cada área de dominio.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Buena** | **Baja** | **Muy baja** | **Ausente** |
| Comprensión lectora |  |  |  |  |
| Capacidad para escuchar y hablar |  |  |  |  |
| Capacidad para expresar ideas por escrito |  |  |  |  |

**4. NIVEL DE DOMINIO DE ESTADISTICA BASICA**

Marque con una “X” el casillero que mejor represente su situación frente a cada área de dominio.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Bueno** | **Pobre** | **Muy pobre** | **Ausente** |
| Manejo de estadística descriptiva |  |  |  |  |
| Manejo de estadística inferencial |  |  |  |  |
| Manejo numérico y análisis de datos |  |  |  |  |

**5. NIVEL DE DOMINIO DE METODOLOGIAS DE LA INVESTIGACIÓN (Especificar si es CUALI o CUANTI)**

Marque con una “X” el casillero que mejor represente su situación frente a cada área de dominio.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de METODOLOGIA: | **Bueno** | **Pobre** | **Muy pobre** | **Ausente** |
| Manejo de epistemología de la investigación |  |  |  |  |
| Manejo de diseño de la investigación |  |  |  |  |
| Manejo análisis de datos |  |  |  |  |

**5. FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA REALIZAR EL PROGRAMA**

( ) Recursos propios

( ) Otras fuentes (especificar cuáles) ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. OTROS ANTECEDENTES DE LA POSTULACION**

Asegúrese de adjuntar a este formulario los siguientes antecedentes, documentos o archivos:

- **Currículum Vitae actualizado**. Debe incluir únicamente información sobre (a) identidad del postulante, (b) estudios en educación superior, (c) antecedentes laborales, (d) presentaciones en congresos o similares, (e) publicaciones, y (f) participación en proyectos de investigación. La información señalada en los puntos d, e, f debe estar referida a los últimos cinco años.

**- Certificado de título profesional o grado académico** (original, y legalizado, si fue emitido por una universidad extranjera).

**- Certificado de concentración de notas del último programa completo cursado** (original o notariado)

**- Certificado de ranking de egreso emitido por la universidad en la que cursó sus estudios anteriores**

- **Declaración de propósito** que explicite la motivación del/de la postulante por ingresar al programa (no más de una carilla tamaño carta).

- **Proposición de tema de investigación** consistente en una breve elaboración conceptual y metodológica del tema que Ud. pretende investigar como posible trabajo de tesis en el programa (no más de dos carillas tamaño carta).

**- Carta de apoyo institucional** (en el caso que se requiera autorización del empleador para ausentarse del trabajo y asistir a clases).

Asegúrese de haber entregado copia del formulario **“Carta de referencia”** a quienes se hayan comprometido a completarlo y enviarlo al programa. Por favor escriba a continuación los datos de estas dos personas.

Referencia 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre) (Profesión o grado) email

Referencia 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre) (Profesión o grado) email

FIRMA DE POSTULANTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Enviar a:  **Dra. Mireya Palavecinos**  **Directora, Magíster y Especialización**  **en Psicología Comunitaria**  **Departamento de Psicología**  **Universidad de La Frontera**  **Av. Francisco Salazar 01145**  **Temuco, CHILE**  **En formato electrónico a: dir.mepc@ufrontera.cl** | O entregar por mano a:  **Sra. Rosa Ross Contreras** Secretaria Postgrado de Psicología **Campus Valentín Letelier, Departamento**  **de Psicologia 2º piso**  **Av. Francisco Salazar 01145,**  **Temuco** |
|  |  |