|  |  |
| --- | --- |
| logo ceisufro medium | **UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA**  **FACULTAD DE INGENIERIA Y CIENCIAS**  **DIRECCIÓN ACADÉMICA DE POSTGRADO**  **CASILLA 54-D, TELEFONO 45-744219**  **TEMUCO-CHILE** |

# FORMULARIO DE POSTULACIÓN

**MAGÍSTER EN INGENIERÍA INFORMÁTICA**

# ANTECEDENTES PERSONALES

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nombre: | | | | | |
| 2. Edad: | 3. Fecha de Nacimiento: | | | 4. Sexo: | 5. Estado Civil: |
| 6. RUT: | | | 7. Fono: | | |
| 8. Programa en el que está interesado (marcar con una X) | | | MAGÍSTER EN INGENIERÍA INFORMÁTICA : \_\_\_ | | |
| 9. Dirección: | | | | | |
| 10. Ciudad: | | 11. EMAIL: | | | |
| 12. Nombre, dirección y parentesco de personas a quienes notificar en caso de emergencia | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

# ANTECEDENTES DE ESTUDIOS Y OTROS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13.Titulo: | | |
| 14. Grado Profesional: | | 15. Universidad: |
| 16. Fecha de obtención de Título: | | 17. Periodo de Estudios en Años: |
| 18.Cursos de Especialización, Institución: | | |
| 19. Tema: | 20. Duración de Curso: | |
| 21. Otros: | | |

\*Repetir esta sección las veces que sea necesario.

## ANTECEDENTES LABORALES

|  |  |
| --- | --- |
| 22. Institución de Trabajo Actual: | |
| 23. Dirección : | 24. Cargo: |
| 25. Trabajo Anterior: | 26. Fecha de Ingreso: |
| 27. Dirección : | 28. Cargo: |
| 29. Descripción de Labor Actual: | 30. Nombre Jefe Directo: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 31. Costo del Programa Total: $5.920.000.- y matrícula anual (2 años y según Reglamento de la Universidad). El arancel del año 2017 será de $ 2.960.000.- y la matrícula año 2018 de $ 250.000.-  El valor de la matrícula se cancela cada año y no esta afecto a ningún descuento o beca.  El ex alumno UFRO tiene 10% de descuento sólo en el arancel según reglamento de becas de Postgrado. | | | | | | | | | | | | |
| 32. Forma de Pago del Arancel del Programa (marque con una x) | | | | | | | | | | | | |
| Contado |  | Cuotas |  | | Número de Cuotas  máximo 10 cuotas anuales | |  | Día preferencial de cancelación Mensual | | |  | |
| 33. Financiamiento del Programa. Indique fuente de financiamiento | | | | | | | | | | | | |
| Recursos Propios | | | |  | | Empresa o Institución | | |  | Beca | |  |
| Otros (indique) | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 34. Perspectivas después de finalizado este postgrado. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 35. Motivos de postulación. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 36. Como ó porque medio se enteró del Programa (marcar con una X) |
| Aviso de Diario : \_\_\_  Redes sociales : \_\_\_  Correo electrónico : \_\_\_  Recomendación de un conocido o amigo: \_\_\_  Otro (Indicar cuál) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 37. Antecedentes que se deben adjuntar a la Postulación.  El Comité Académico del Programa analizará los antecedentes de los postulantes y constatará el cumplimiento de los siguientes requisitos:  1. Formulario de postulación del Programa  2. Archivo digital con el certificado de licenciatura y/o título profesional  3. Archivo digital con el certificado de concentración de notas (sólo para los licenciados de pregrado)  4. Carta de recomendación de un académico o profesional destacado en el área informática (Esta carta debe ser enviada por correo electrónico a mii.dci@ufrontera.cl directamente por quién la otorga)  5. Archivo digital con carta de patrocinio del empleador |

|  |
| --- |
| Firma |