



FORMULARIO DE POSTULACIÓN
para Becas Estudio del
“Magíster en Gestión de la Innovación y Transferencia Tecnológica”
Universidad de Antofagasta
-Financiada con recursos de la provisión Fondo de Innovación para la Competitividad de la Región de Antofagasta.

1. ANTECEDENTES GENERALES

a. Nacionalidad:	
b. Permanencia definitiva en Chile:	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
c. Residencia en la región de Afta:	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
d. Título profesional o licenciatura:	Semestres <input type="text"/>
e. Otro estudios superiores:	Semestres <input type="text"/>
f. Sector laboral actual:	Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Académico <input type="checkbox"/>
g. Trayectoria laboral:	Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Académico <input type="checkbox"/>
h. Documentos que presenta adjuntos:	
	___ Fotocopia Carnet de Identidad ambos lados
	___ Certificado de Residencia en la región de Antofagasta
	___ Copia de Título profesional o de la licenciatura o de otros grados académicos
	___ Carta de motivación en formato dispuesto
	___ Carta Patrocinio superior directo en formato dispuesto
	___ Otros

2. IDENTIFICACIÓN DEL/LA POSTULANTE

Nombres:
Apellidos:
Teléfono Móvil:
Teléfono Particular:
Correo electrónico:
Domicilio:

3. TÍTULOS PROFESIONAL(ES) o GRADO(S)

*Completar sólo si corresponde, indicando sólo aquellos que puede acreditar
Puede repetir esta tabla todas las veces que estime necesario

Título o licenciatura:
Otorgado por:
Egreso (mm, aaaa):
Fecha titulación (mm,aaaa):
Duración de la carrera (número de semestres o trimestres):



4. DIPLOMADOS

**Indicar sólo aquellos certificados, los demás no serán ponderados ni considerados
Puede repetir esta tabla todas las veces que estime necesario*

Nombre post títulos/otros:
Otorgado por:
Fecha (mm,aaaa):

5. CAPACITACIÓN

*Indicar sólo aquellos con certificados adjuntos
Puede repetir esta tabla todas las veces que estime necesario*

Nombre Curso y/o Seminario:
Otorgado por:
Fecha (mm,aaaa):
Horas duración:

6. CARGO ACTUAL

Cargo:			
Institución /empresa:			
Depto, Gerencia, Unidad o Área de Desempeño	Desde (mm,aaaa)	Hasta (mm,aaaa)	Duración del Cargo (mm,aaaa)
Funciones principales <i>(descripción general de funciones realizadas y principales logros en no más de 10 líneas)</i>			



7. TRAYECTORIA LABORAL

Si corresponde, además del anterior, indique sus puestos de trabajo, replicando esta tabla las veces que sea necesario

Nota: recuerde que los años de experiencia son considerados para la calificación

Cargo:			
Institución / Empresa			
Depto. Gerencia, Unidad o Área de desempeño	Desde (mm,aaaa)	Hasta (mm,aaaa)	Duración del Cargo (mm,aaaa)
Funciones principales <i>(descripción general de funciones realizadas y principales logros en no más de 10 líneas)</i>			

8. OTROS ANTECEDENTES

Certificados de Idiomas, publicaciones, proyectos en los que ha participado o realizado, incluyendo tesis y cualquier otro antecedente académico, laboral u otro que quiera destacar.

--



Anexo I
CARTA MOTIVACIÓN
para Becas Estudio del
“Magíster en Gestión de la Innovación y Transferencia Tecnológica”
Universidad de Antofagasta
-Financiada con recursos de la provisión Fondo de Innovación para la
Competitividad de la Región de Antofagasta

Instrucciones:

Usted deberá completar este formulario para la declaración de intereses e intenciones y adjuntarlo en su postulación. Este documento, que no deberá tener una extensión total superior a 2 (dos) páginas, permitirá a los evaluadores realizar un análisis completo de su postulación.

1. Describa su trayectoria laboral y profesional en relación con el Magíster.

2. Describa su actual situación laboral y profesional en relación con el Magíster. En el caso de docente o investigadores/as, indicar proyectos actuales en la temática.



3. Explique las razones por las que le interesa realizar el Magíster en Gestión de la Innovación y Transferencia Tecnológica.

4. Explique los aportes que espera entregar a la región de Antofagasta, una vez realizado el Magíster.



5. Ud. Ha desarrollado algún tipo de emprendimiento, si/no. Si su respuesta es SI favor explique las razones de cada uno de ellos, y si aún continua en vigencia o terminó esa actividad.

SI

NO



6. Anexo II

FORMULARIO CARTA DE PATROCINIO

Empresa / Institución:		
Dirección	Teléfono	
Ciudad	Correo electrónico:	R.U.T.
<p>Mediante el presente instrumento, el/la Jefe/a Superior Directo declara que autoriza expresamente al funcionario/a/empleado/a:</p> <p>.....</p> <p>Otorgándole el Patrocinio Institucional para que realice el Programa de Magíster en Gestión de la Innovación y Transferencia Tecnológica realizado por la Universidad de Antofagasta, con financiamiento de la provisión Fondo de Innovación para la Competitividad de la Región de Antofagasta.</p> <p>El otorgamiento del presente patrocinio implica el cumplimiento por parte del/la funcionario/a /empleado/a de todos los requisitos académicos del Programa, incluidos los requerimientos de asistencia y horario de clases, para lo cual se otorgarán las facilidades correspondientes. Sólo la consecución de todos estos requisitos habilitará para la obtención del Título Respectivo.</p> <p>Los horarios de clases se realizarán los días viernes de 18:00 a 22:00 hrs., sábados de 09:00 a 18:00 hrs. y domingos de 09:00 a 13:00 hrs. Se exige un 75% de asistencia para aprobar el programa.</p> <p>NOMBRE JEFE DIRECTO:</p> <p>_____</p> <p>FIRMA / TIMBRE:</p> <p>_____</p>		



DATOS DEL POSTULANTE

Apellidos/Nombres:	
Cargo:	
RUT.:	Teléfonos:

FECHA ____/____/____