**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALPARAÍSO**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL NORTE**

**UNIVERSIDAD DE CHILE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DIA | MES | AÑO |
|  |  |  |

**DOCTORADO EN ACUICULTURA**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN**

CONTESTE EN FORMA COMPLETA

|  |  |
| --- | --- |
| AÑO ACADÉMICO AL QUE  POSTULA | LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE INTERÉS (SOLO UNA). |
|  |  |

**1. INFORMACIÓN PERSONAL**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FOTOGRAFÍA RECIENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Será acompañado por su familia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de emergencia, notificar a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Cónyuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de hijos y edad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email y Skype: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

R.U.T o D.N.I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutor\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

\* Debe indicar uno de los profesores según la línea de investigación que desea seguir.

**2. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIVERSIDAD | LUGAR | Desde Hasta | | TÍTULO O GRADO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO** (5 últimos años)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**3. CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS** (Marque con una cruz lo que corresponde)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDIOMAS | Lectura | | | Escritura | | | Conversación | | |
|  | Bien | Regular | Elemental | Bien | Regular | Elemental | Bien | Regular | Elemental |
| 1. Español |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Inglés |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Francés |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Alemán |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Otro.  Especificar aquí: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. EXPERIENCIA PROFESIONAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCIÓN | LUGAR | FECHA | | TIPO DE ACTIVIDAD |
| Desde | Hasta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

SOCIEDADES CIENTÍFICAS A QUE PERTENECE

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

PRINCIPALES TRABAJOS PUBLICADOS (Autor(es), Año, Título, Revista o Editorial; 5 últimos años).

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

CARTAS DE RECOMENDACIÓN (Nombres de dos profesores a quien Ud. les solicitó recomendaciones, indicando

Nombre completo, título o grado, correo electrónico, dirección postal y teléfono).

|  |
| --- |
| **Recomendante 1:** |
|  |
|  |
| **Recomendante 2:** |
|  |
|  |

**5. RECURSOS FINANCIEROS**

Origen de los recursos de que dispondrá durante el período de estudios. Indique en Observaciones si está postulando a alguna fuente de financiamiento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ORIGEN | FECHA | | CANTIDAD APROXIMADA | |
| Desde | Hasta | Moneda de su País | o equiv. en US$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | |

**6. DECLARACIÓN DE INTERESES**

Haga una breve exposición acerca de las razones que han determinado su interés en seguir los estudios indicados y sus planes de actividad futura, considerando su trayectoria y proyección académica.

|  |
| --- |
|  |

Firma del postulante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS Y REFERENCIAS** (Acompañe a la presente solicitud los siguientes documentos, sin los cuales la  
Solicitud no será considerada).

● Carta de un Profesor Titular o Asociado que certifica que actuará como Tutor.

● Certificado de las calificaciones obtenidas en las asignaturas cursadas a nivel de Facultad. Incluir información sobre el sistema de calificaciones y equivalencias si se cursaron fuera de Chile.

● Certificado oficial o fotocopia validada del Diploma del Título o grado Universitario.

● Certificado de dominio de inglés.

● Certificado médico de salud compatible con las responsabilidades de estudiante de grado.

● Dos cartas de recomendación de profesores titulares o asociados que lo conozcan, enviada por ellos directamente a la Dirección del Programa (siguiendo el formato del Anexo 1 de postulación).

● Carta de Autorización (candidatos patrocinados por su institución, la cual les proporcionará medios económicos, deben obtener la firma del Superior jerárquico correspondiente, como constancia de su autorización para la presentación de esta solicitud).

● Enviar esta solicitud con copia a los siguientes correos electrónicos: [docacui@ucn.cl](mailto:docacui@ucn.cl) (Universidad Católica del Norte); [doctorado.acuicultura@pucv.cl](mailto:doctorado.acuicultura@pucv.cl) (Pontificia Universidad Católica de Valparaíso) o [treicy.aceiton@inta.uchile.cl](mailto:treicy.aceiton@inta.uchile.cl) (Universidad de Chile).