



Centro de
Estudios y
Asistencia
Legislativa

Pontificia
Universidad
Católica de
Valparaíso
Chile

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALPARAÍSO
CENTRO DE ESTUDIOS Y ASISTENCIA LEGISLATIVA
Magíster en Dirección Pública

Formulario de Postulación

Identificación del Postulante		
Nombre		
_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Nº Cedula de Identidad o Pasaporte		Nacionalidad
_____		_____
Fecha Nacimiento	Lugar	
_____	_____	
Dirección Particular	Fono:	
_____	_____	
Dirección Comercial		

Fono	Fax	E-Mail
_____	_____	_____
Antecedentes Laborales		
Institución Actual		

Cargo		

Fecha Ingreso		

Institución Anterior		

Cargo Anterior		

Fecha Egreso		

Estudios de Pregrado		
Institución	Título o Grado	Período de Estudios
		Desde - Hasta
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Estudios de Postgrado y/o Especialización		
Institución	Materia	Período de Estudios
		Desde - Hasta
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Experiencia Docente

Universidad / Otro _____

Facultad _____

Curso _____

Cargo _____

Fechas _____

Fuente Financiamiento Programa

Personal _____

Beca _____

Otra _____

Motivos de la Postulación y Objetivos Profesionales

Area for writing the reasons for the application and professional objectives.

_____ Firma

Fecha _____

, de

de 20 _____

Enviar todos los antecedentes a:

Acompañar a este formulario: Certificado de Título o Grado (Fotocopia Legalizada), Fotocopia simple de Concentración de Notas de Pregrado, que incluya semestres y horas de cada curso, Curriculum Vitae, 1 Certificado de Nacimiento y 1 Fotografía tamaño carnet con nombre y N° de Cédula de Identidad o Pasaporte. Carta (s) de Recomendación.

La postulación incluye una entrevista personal

**Programa de
Magíster en Dirección Pública
CEAL-PUCV
Avda. Francia N° 12
Casilla 4059 de Valparaíso
Valparaíso**

**Fonos: (56) 322273830 y 322273634
Fax: (56) 322273838
E-mail: direccionpublica@pucv.cl
Web: <http://www.ceal.ucv.cl>**