**UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA**

**DOCTORADO EN FISICA MENCION EN FISICA MATEMATICA**

### SOLICITUD DE INGRESO

Quien subscribe, ………………….................................................................................., con número de Cédula de Identidad o pasaporte …………………………………., de nacionalidad ………………………………, solicita que se considere su postulación al Programa de Doctorado en Física Mención Física-Matemática de la Universidad de Antofagasta.

Solicita beca de liberación de pago de arancel anual del programa: Si ( ) , No ( ) (marque con una X).

Indica el nombre, institución y email de los dos académicos que enviarán las cartas de recomendación:

1 .........................................................................................................................................

2 .........................................................................................................................................

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

(Puede insertar la firma en el archivo)

Se adjunta a la presente solicitud (marcar con una X a la izquierda, puede enviar los documentos en archivos diferentes):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obligatorios** | | **Opcionales** | |
|  | Certificado de título o grado de licenciado |  | Certificado de título de Magíster |
|  | Concentración de notas de pregrado |  | Concentración de notas de Magíster |
|  | Carta de intención |  | Artículos publicados |
|  | Cédula de identidad o pasaporte |  | Certificados de participación en congresos |
|  |  |  | Certificados de labores docentes |
|  |  |  | Otro: |

Teléfono: 56-55-2513645, AV. UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA 02800 Antofagasta. Chile

**Universidad de Antofagasta**

**Doctorado en Física Mención Física-Matemática**

**Curriculum del postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos: |  |
| RUN o pasaporte: |  |
| Dirección completa: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono (incluya prefijos): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grado Académico de Licenciatura: | | |
| Institución: | País: | Año: |
| Promedio de notas de pregrado =  Escala de puntuación de la institución de origen: indique nota mínima de la escala= , nota máxima = | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grado Académico de Magíster: | | |
| Institución: | País: | Año: |
| Promedio de notas de Magíster =  Escala de puntuación de la institución de origen: indique nota mínima de la escala= , nota máxima = | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indique otro título académico que posea (Diplomado, etc.): | | |
| Institución: | País: | Año: |

|  |
| --- |
| Temas de estudio científico que sean de su interés:  1 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Si tiene cursos aprobados en un programa de Magíster o Doctorado sin completar, detállelos: |

|  |
| --- |
| Indique las publicaciones científicas: autores, título, revista, volumen, página, año, arXiv (opcional). Especifique si está indexada en WoS, SCOPUS o preprint en arXiv |

|  |
| --- |
| Trabajos científicos **presentados por el postulante** en conferencias: autores, titulo, nombre de la conferencia, lugar y fecha. |

|  |
| --- |
| Experiencia docente **sólo a nivel universitario**: institución, nombre del curso y grado de responsabilidad del postulante en el curso. |

|  |
| --- |
| Indique otros antecedentes que considere pertinente incluir, como por ejemplo certificación de su nivel de inglés o actividades de divulgación científica. |

|  |
| --- |
| Debe incorporar dos cartas de recomendación y una carta de intención a la postulación. La carta de intención debe ser personal, y debe consistir en una breve exposición sobre su intención en desarrollar una carrera científica y las áreas de estudio en las que está interesado, así como cualquier otro aspecto académico-científico que considere relevante. Tanto las cartas de recomendación como la carta de intención pueden estar escritas en castellano o inglés. |

Puede agregar más páginas a este formulario si es necesario