

 FOTO

FICHA DEL ALUMNO

**Magíster en Didácticas de las Ciencias Experimentales**

1. **IDENTIFICACIÓN**

Nombre del Alumno

R.U.T.: Fecha de Nacimiento: / /

Estado Civil: Nacionalidad:

1. **DIRECCIÓN DEL ALUMNO**

Particular:

 (Población, Villa, Calle, Nº)

Comuna: Ciudad: Región: Fono:

Lugar de Trabajo:

Comuna: Ciudad: Región: Fono:

Correo Electrónico:

Cargo que desempeña: Antigüedad Empresa:

1. **ESTUDIOS**

Establecimiento Educación Media:

Año de Egreso Enseñanza Media:

Estudios Superiores:

Título Obtenido:

1. **OBSERVACIONES**

DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA PRECEDENTEMENTE ES VERÍDICA DE COMPROBARSE LO CONTRARIO, LA UNIVERSIDAD PODRÁ DISPONER DE MI VACANTE.

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

 FIRMA ALUMNO