**Programa de Magíster en Investigación en Ciencias de la Salud**

Facultad de Ciencias de la Salud

Universidad Católica del Maule

1. **Antecedentes personales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo** |  |
| **RUN o pasaporte** |  |
| **Sexo** |  |
| **Fecha de nacimiento (d/m/año)** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **Estado civil** |  |

1. **Antecedentes académicos**

|  |
| --- |
| **ESTUDIOS DE PREGRADO** |
| **Universidad** |  |
| **Título o grado** |  |
| **Fecha de obtención** |  |
| **Promedio global de notas** |  |
| **ESTUDIOS DE POSTGRADO** |
| **Universidad** |  |
| **Título o grado** |  |
| **Fecha de obtención** |  |
| **Promedio global de notas** |  |

1. **Antecedentes laborales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución** |  |
| **País, ciudad** |  |
| **Periodo (Desde-Hasta)** |  |
| **Cargo/función/actividad** |  |

1. **Conocimiento de idiomas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Idioma*** | ***Lectura******Básico –Medio - Avanzado*** | ***Escritura******Básico –Medio - Avanzado*** | ***Conversación******Básico –Medio - Avanzado*** |
| ***Inglés*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Francés*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Portugués*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Otro (indicar)*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Productividad científica y/o asistencia a congresos, seminarios**

|  |
| --- |
| **PUBLICACIONES** |
| **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **PONENCIAS CIENTÍFICAS (SEMINARIOS, CHARLAS, CONGRESOS)** |
| **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |
| **ASISTENCIAS A CONGRESOS/SEMINARIOS** |
| **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **5.** |