**FORMULARIO DE POSTULACIÓN – INSCRIPCIÓN CURSOS Y DIPLOMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA**  | **DIPLOMA DE POSTÍTULO EN CARACTERIZACIÓN, TRATAMIENTO Y REVALORIZACIÓN DE RECURSOS HÍDRICOS 2023** |

Enviar a Viviana Lorca M., asistente de la Coordinadora Académica: diploamb@ing.uchile.cl este formulario con toda la información y **adjuntar** su cédula de identidad (DNI o pasaporte) por ambos lados, copia de título profesional, Currículo Vitae y carta de motivación de la postulación.

**Datos Personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos  |  |
| R.U.T. – DNI o Pasaporte |  |
| Dirección completa (calle, N°, comuna) |  |
| Ciudad  |  |
| País |  |
| Teléfono de contacto (móvil)  |  |
| Correo electrónico de contacto |  |

**Datos Profesionales**

|  |  |
| --- | --- |
| Título Profesional |  |
| Universidad |  |
| Año de Titulación |  |
| Estudios de Postítulo  |  |
| Años de Experiencia laboral |  |
| Empresa donde trabaja |  |
| Cargo en la Empresa |  |
| Proyecto/Trabajo Actual |   |
| Empresas, Cargos y Proyectos Anteriores relevantes ( 5 años) |  |
| Expectativas del Programa e Intereses Profesionales y /Académicos relacionados  |  |

**Precio y Forma de Pago**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descuentos aplicables a acceder, adjuntar documento de respaldo de ser necesario | 5% \_\_\_ | 15% \_\_\_ | 20% \_\_\_ | Otro \_\_\_ |
| Forma de pago: | Contado vía Transferencia \_\_\_\_\_\_ | En hasta \_\_ cuotas sistema Webpay \_\_\_\_\_\_ | Orden de compra y pago contra factura \_\_\_\_\_\_ |
| Tipo de financiamiento:  | Particular\_\_\_\_\_\_\_\_ | Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_ | Mixto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indicar si requiere como documento de respaldo una: | Boleta \_\_\_\_\_\_\_ | Factura \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |