**CONVOCATORIA A BECAS**

**ESCUELA DE VERANO 2016**

Para postular a la Escuela de Verano 2016, deberá contar con el grado académico de licenciado o acreditar estar cursando el último año de la carrera. Además, deberá adjuntar a su postulación los siguientes documentos y enviarlos a la dirección electrónica [postgrado@fis.uc.cl](mailto:postgrado@fis.uc.cl):

1. Carta de Motivación (donde exprese el área de interés en su continuidad de estudios).
2. Proponer una charla breve (10 minutos) donde exponga su experiencia previa en investigación teórica o experimental (por ejemplo participación en un laboratorio, tesis o práctica de licenciatura o Magíster).
3. Copia digital de certificados de grado académico o certificado de calificaciones.
4. Currículo vitae.
5. Una carta de referencia.

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN - FACULTAD DE FÍSICA**

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

FOTOGRAFIA

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

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

FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO

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

NACIONALIDAD CED. IDENTIDAD O Nº PASAPORTE

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

ESTADO CIVIL NUMERO DE HIJOS

**DIRECCION PARTICULAR:**

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

CALLE Y NUMERO CIUDAD PAIS

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

APARTADO POSTAL TELEFONO FAX

(INCLUYA CODIGO DE AREA)

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

DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA

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

E-MAIL

**DIRECCION LABORAL (SI CORRESPONDE)**

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

CALLE Y NUMERO CIUDAD PAIS

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

APARTADO POSTAL TELEFONO FAX

(INCLUYA CODIGO DE AREA)

## INSTITUCION UNIVERSITARIA Y ESTUDIOS SUPERIORES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCION | TITULO OBTENIDO Y MENCION | PERIODO DE ESTUDIOS (años) | |
| Desde | Hasta |
|  |  |  |  |

#### ACTIVIDADES ACADEMICAS Y PROFESIONALES

**Revisión cronológica de actividades desde el egreso de la Educación Superior, incluya actividades docentes si las ha realizado. Comience por su actividad actual.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA | | INSTITUCION EMPRESA O PATROCINADOR | ACTIVIDAD |
| Desde | Hasta |
|  |  |  |  |

1. PUBLICACIONES CIENTIFICAS (Nombre, Año, Título, Revista o Publicación, Nº Página)

|  |
| --- |
|  |

Adjuntar otra hoja si es necesario

## DOMINIO DE IDIOMA (\*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ESPAÑOL | INGLES | FRANCES | OTRO |
| Lectura |  |  |  |  |
| Escritura |  |  |  |  |
| Conversación |  |  |  |  |

### B. Bien S: Suficiente M: Mínimo N: Nada

1. Nombre y dirección del familiar o amigo más cercano a quien avisar en caso de emergencia.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apdo. Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_