



Universidad Austral de Chile

Magíster en Administración de Empresas



Solicitud de Admisión

SOLICITUD N°			
Fecha recepción:	DIA	MES	AÑO

P o s t g r a d o
d e
d i o s
E s t u d i o s
d e
l i ó n
e c c
r i r
D
o
v
i s
u
c i
e x
e
s o

(Apellido paterno)	(Apellido materno)	(Nombres)

(Fecha de nacimiento)	(Lugar y país de nacimiento)	(Nacionalidad)

(Estado Civil)	(Nombre cónyuge)	(N° hijos o personas a su cargo)

(N° Cédula Identidad)	(Pasaporte N° y país si es extranjero)

(Dirección particular)	(Dirección de su lugar de trabajo)

(Institución en que trabaja)	(Nombre de su superior)	(Firma de su superior)
<small>(Si trabaja para una institución o terceros, indique nombre de su superior y si cuenta con la autorización de él, para postular al programa; éste deberá firmar a continuación del nombre)</small>		

Títulos o grados académicos que posee (acompañe copia autorizada o fotocopias)

	DIA	MES	AÑO
	DIA	MES	AÑO
	DIA	MES	AÑO
	DIA	MES	AÑO

Institución Académica

Título o grado alcanzado

Fecha de obtención



Universidad Austral de Chile

Dirección de Estudios de Postgrado

Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas

Otros antecedentes que deben acompañarse a la presente solicitud:

1. Curriculum vitae (ver instrucciones al final).
2. Certificado de título y/ o grado.
3. Concentración de notas oficializada de su último título o grado.
4. Certificado médico que acredite salud compatible con actividades del programa.
5. Dos fotografías tamaño cédula de identidad con nombre y número de carné o pasaporte, (3 x 4 cm.).
6. Nombre y dirección de tres académicos, que puedan dar referencias del postulante a magíster.
7. Dos cartas de recomendación extendidas por académicos de reconocido prestigio para postulación a doctorado.
6. Los alumnos extranjeros deberán legalizar sus documentos.

Financiamiento de sus estudios si fuese aceptado:

Indique cuál sería su fuente de financiamiento para el período de estudios graduados, o si opta a alguna beca en particular.

Fecha	DIA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

Fecha aprobación	DIA	MES	AÑO
------------------	-----	-----	-----

Fecha rechazo	DIA	MES	AÑO
---------------	-----	-----	-----

Firma

Motivo rechazo:

Instrucciones curriculum vitae:

1. Indicar todos los estudios universitarios y de perfeccionamiento que haya realizado: señalar institución, período, tipo de estudios, títulos o grados de certificados recibidos, fechas de realización, etc.
2. Indique los campos académicos o profesionales ejercidos.
3. De un listado de todas las publicaciones, señalando las citas bibliográficas correspondientes.
4. Señale las investigaciones que ha realizado o que tenga en realización.
5. Señale los motivos de su postulación.

o
r
a
d
o
s
p
d
e
t
s
l
i
o
d
e
E
s
t
u
d
i
o
s
D
i
r
e
c
c
i
o
n
e
s