



POSTULACIÓN A ETAPA DE TITULACIÓN 1° SEMESTRE 2016

NOMBRE	
RUT	
TELÉFONO (o CELULAR)	
EMAIL	

Nómina de Docentes de Aulas:

Profesor: ALBERTO MOLETTO

Profesor: MARTÍN HURTADO

Profesor: LUIS EDUARDO BRESCIANI P. (AULA ABIERTA)

Preferencia de Aula

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Programas de Magister: (Marcar con una cruz)

- | | | | | | |
|---------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|
| 1. MARQ | <input type="checkbox"/> | 2. MAPA | <input type="checkbox"/> | | |
| 3. MPUR | <input type="checkbox"/> | 4. MASE | <input type="checkbox"/> | 5. MiPC | <input type="checkbox"/> |

**El formulario deberá ser entregado a la Coordinación Académica
a más tardar el día Martes 03 de Noviembre 2015.**



POSTULACIÓN ALUMNO LIBRE

DATOS DEL ALUMNO

Nombre Alumno			
RUT			
Correo Electrónico			
TELEFONO (Obligatorio)		Celular	
Fecha		Firma	

DOCUMENTOS

Carta explicando las motivaciones personales para titularse por esta vía	
Cartas o informes que acrediten la experiencia en el tema que se propone trabajar el Proyecto de Título	
Ficha Académica Acumulada	
Metodología de trabajo	
Cronograma de trabajo	
Carta de un tutor aceptando la responsabilidad de guiar el proceso de titulación y declarando conocer la propuesta del alumno	
Cd room respaldo de la documentación anterior	

**El formulario deberá ser entregado a la Coordinación Académica
a más tardar el día Martes 03 de Noviembre 2015.**