POSTULACIÓN A ETAPA DE TITULACIÓN 1° SEMESTRE 2015

Nombre Alumno _____

Cedula de Identidad _____ Número de Alumno _____

Teléfono _____ Celular _____

Correo electrónico _____

Nómina de Docentes de Aulas:

Profesor Luis Eduardo Bresciani P.
Profesores Tomás Folch + Daniel Ibañez
Profesores Germán Hidalgo + José Quintanilla
Profesor Mauricio Lama
Profesor Marcelo Sarovic
A l u m n o L i b r e

Preferencia de Aula

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Programas de Magister: (Marcar con una cruz)

1. MARQ ☐
2. MAPA ☐
3. MPUR ☐

EL FORMULARIO DEBE SER ENTRAGADO EN SECRETARIA O ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO A MÁS TARDAR EL LUNES 15 DE DICIEMBRE A LAS 13:00 HRS.

POSTULACIÓN ALUMNO LIBRE

DATOS DEL ALUMNO

Nombre Alumno			
RUT		N° de Alumno	
Correo Electrónico			
Dirección (Actualizada)			
TELEFONO (casa u Oficina)		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	