



Centro de  
Estudios y  
Asistencia  
Legislativa

Pontificia  
Universidad  
Católica de  
Valparaíso  
Chile

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALPARAÍSO  
CENTRO DE ESTUDIOS Y ASISTENCIA LEGISLATIVA  
**Magíster en Relaciones Internacionales**

**Formulario de Postulación**

Identificación del Postulante		
<b>Nombre</b>		
_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
<b>Nº Cedula de Identidad o Pasaporte</b>		<b>Nacionalidad</b>
_____		_____
<b>Fecha Nacimiento</b>	<b>Lugar</b>	
_____	_____	
<b>Dirección Particular</b>	<b>Fono:</b>	
_____	_____	
<b>Dirección Comercial</b>		
_____		
<b>Fono</b>	<b>Fax</b>	<b>E-Mail</b>
_____	_____	_____
Antecedentes Laborales		
<b>Institución Actual</b>		
_____		
<b>Cargo</b>		
_____		
<b>Fecha Ingreso</b>		
_____		
<b>Institución Anterior</b>		
_____		
<b>Cargo Anterior</b>		
_____		
<b>Fecha Egreso</b>		
_____		
Estudios de Pregrado		
<b>Institución</b>	<b>Título o Grado</b>	<b>Período de Estudios</b>
		Desde - Hasta
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Estudios de Postgrado y/o Especialización		
<b>Institución</b>	<b>Materia</b>	<b>Período de Estudios</b>
		Desde - Hasta
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## Experiencia Docente

Universidad / Otro \_\_\_\_\_

Facultad \_\_\_\_\_

Curso \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Fechas \_\_\_\_\_

## Fuente Financiamiento Programa

Personal \_\_\_\_\_

Beca \_\_\_\_\_

Otra \_\_\_\_\_

## Motivos de la Postulación y Objetivos Profesionales

Fecha \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

## Enviar todos los antecedentes a:

Acompañar a este formulario: Certificado de Título o Grado (Fotocopia Legalizada), Fotocopia simple de Concentración de Notas de Pregrado, que incluya semestres y horas de cada curso, Curriculum Vitae, Certificado de Nacimiento y Fotografía tamaño carnet con nombre y N° de Cédula de Identidad o Pasaporte. Carta (s) de Recomendación.

La postulación incluye una entrevista personal

**Programa de  
Magíster en Relaciones Internacionales  
CEAL-PUCV  
Avda. Francia N° 12  
Casilla 4059 de Valparaíso  
Valparaíso**

**Fonos: (56) 322273634 y 322273830  
Fax: (56) 322273838  
E-mail: relacionesinternacionales@pucv.cl  
Web: <http://www.ceal.ucv.cl>**