**FORMULARIO DE POSTULACIÓN DIPLOMADO DEACOMPAÑAMIENTO ESPIRITUAL MULTICULTURAL**

**EN SALUD**

**Enviar al correo aolivares@uct.cl**

## ANTECEDENTES PERSONALES:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo:** | | | |
| **RUT** | **Dirección :** | | |
| **Fecha nacimiento:** | | **Ciudad:** | **País:** |

**TELÉFONOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N. Celular:** | **N. Particular:** | **N.Trabajo:** |
| **Correo electrónico:** | | |

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS:**

Incluir sus estudios en orden cronológico los más recientes,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enseñanza Media** | **Técnica** | **Técnica Superior** | **Universidad/Ciudad.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# ANTECEDENTES LABORALES:

Indique los dos últimos empleos,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Institución Empleadora** | **Cargo** | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

¿Qué motiva estudiar el diplomado?

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

**Entrevista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Documentos que debe adjuntar:**

\_\_\_Curriculum vitae

\_\_\_Fotocopia cédula de identidad

\_\_\_Fotocopia título profesional

\_\_\_Certificado de antecedentes

\_\_\_ Carta de recomendación de la institución en la cual trabaja o presta servicios.

TEMUCO, Julio 05 del 2018.

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

FIRMA