**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**PROGRAMA DE DOCTORADO**

**EN CIENCIAS MENCIÓN MATEMÁTICA**

**ADMISIÓN 2025**

1. **ANTECEDENTES PERSONALES**

|  |
| --- |
| Nombres y Apellidos:  |
| Fecha de nacimiento: DD/MM/AAAA Cédula de Identidad/Pasaporte: |
| Nacionalidad: |
| Indicar residencia en Chile: SI NO |
| Dirección de contacto: Ciudad: Regíón: País:  |
|  |
| Teléfono: ( )( ) e-mail: |

|  |
| --- |
| Institución u Organismo al que pertenece: |
|  |
| Cargo o Función que desempeña:  |

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA**

**PREGRADO**

|  |
| --- |
| Título Profesional o Grado Académico:  |
| Universidad:  |
| Año de obtención:  |
| Promedio de Notas:  |

**POSTGRADO**

|  |
| --- |
| Grado Académico:  |
| Universidad:  |
| Año de obtención:  |
| Promedio de Notas:  |

1. **MANEJO DE IDIOMA** (marque con una X)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDIOMAS | LECTURA | ESCRITURA | ORAL |
| Básico | Intermedio | Avanzado | Básico | Intermedio | Avanzado | Básico | Intermedio | Avanzado |
|  ESPAÑOL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  INGLÉS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  OTRO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **INFORMACIÓN DE RECOMENDADORES/AS**

Indique los datos de al menos dos académicos que puedan dar referencias de Usted. **(**Las cartas de recomendación deben ser enviadas por el académico recomendante vía email: doctorado.mat@ufrontera.cl, dentro de los plazos establecidos).

**Académico 1**

|  |
| --- |
| Nombre completo: |
| Universidad: |
| Cargo o Función que desempeña: |
| Email: |

**Académico 2**

|  |
| --- |
| Nombre completo: |
| Universidad: |
| Cargo o Función que desempeña: |
| Email: |

1. **FINANCIAMIENTO** (marque con una X)

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Posee algún tipo de Beca de Estudios para financiar sus estudios?   SI NO | ¿Qué tipo de Beca?  Mantención Arancel |
| ¿Necesita una beca para financiar sus estudios?  SI NO | ¿Qué tipo de Beca?  Mantención Arancel  |

DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN ENTREGADA EN ESTE FORMULARIO, COMO LA DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑADA A LA POSTULACIÓN, ES COMPLETA Y FIDEDIGNA.

AUTORIZO A LA DIRECTORA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO Y A LA UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA A VERIFICAR TODA LA INFORMACION ENTREGADA EN ESTA POSTULACIÓN, SEA SOLICITADA DE BASES DE DATOS COMO REQUERIDAS A TERCERAS PERSONAS.

FIRMA DEL POSTULANTE…………………………………………………….

Lugar y Fecha ……………………………………

**PARA CONCRETAR SU POSTULACIÓN, UD. DEBERÁ ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

1.- Formulario de Postulación completo

2.- Copia legalizada de Certificado de Título Profesional y/o Grado Académico

3.- Certificado de concentración de notas de pregrado y/o grado de mayor nivel. Si el postulante es extranjero, debe especificar claramente las escalas de evaluación utilizada y la calificación mínima de aprobación (copia legalizada)

4.- Certificado de Ranking de Egreso de Pregrado donde se exprese explícitamente la posición de egreso del/la postulante respecto al total de estudiantes de su generación de egreso o titulación emitido por la universidad de origen. En caso de que la institución de pregrado no cuente con tal Ranking, deberá acreditar expresamente dicha condición mediante certificado suscrito por la institución de origen o por el ministerio de educación, según corresponda.

5.- Fotocopia de Cédula de Identidad o Pasaporte vigente

6.- Fotografía digital

7.- Curriculum Vitae actualizado, si corresponde, incluya publicaciones, participación en congresos y experiencia docente.

8.- Carta de solicitud de admisión, indicando los motivos de la postulación al programa de Doctorado, área de investigación de interés, posibilidades de financiamiento, eventual trabajo avanzado y tiempo de dedicación al programa (parcial/exclusiva).

9.- Dos Cartas de recomendación (confidencial) dirigidas a la directora del programa. Los requisitos del recomendante son: ser académico/a de la universidad donde se graduó o de la universidad o institución donde actualmente trabaja con experiencia en el área. Las cartas de recomendación deben ser enviadas vía correo electrónico (doctorado.mat@ufrontera.cl) por quienes la/lo recomienda.

**Opcional:** Otros documentos que avalen excelencia académica, participación en seminarios, congresos o conferencia, y/o certificado de dominio del idioma inglés (TOEFL, IELTS, TOPIK, etc).

**Período de Postulación: lunes 01 de julio al viernes 15 de noviembre de 2024**

**ENVÍO DE LA DOCUMENTACIÓN:**

Los postulantes deberán enviar toda la documentación requerida (en formato PDF) al correo institucional del Programa de Doctorado en Ciencias mención Matemática: doctorado.mat@ufrontera.cl, dentro de los plazos establecidos. Se solicita adjuntar TODOS los documentos en una sola carpeta comprimida (en formato zip). En el asunto deberá indicar lo siguiente: Postulación Doctorado Matemática: Nombre, Apellido y RUT (ejemplo: Postulación Doctorado Matemática – Adolfo Morales 13983030-3)

**Iniciarán el Proceso de Selección SOLAMENTE aquellos postulantes cuya información esté completa y que cumplan con los estándares mínimos de aceptación al Programa.**