

HOJA DE REGISTRO

Oportunidades de Perfeccionamiento en el exterior

Unidad de Formación de Capital Humano

1 - DATOS DEL PROGRAMA A POSTULAR

País al que postula	
Nombre del programa o curso al que postula	
Área de estudio al cual postula	
Fecha de realización <i>(Inicio y Término)</i>	
Fecha de cierre postulación en AGCID	
Número difusión AGCID	

2 - ANTECEDENTES PERSONALES

(Información a completar obligatoriamente)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres		
RUT		Sexo	Hombre	
Nacionalidad			Mujer	
Edad		Teléfono de contacto		
Domicilio		Comuna / Ciudad	Región	
Email personal para ser contactado:				

3 - ANTECEDENTES ACADÉMICOS *(Pregrado)*

Título universitario	
Grado académico	
Universidad o casa de estudios	
Fecha de titulación o egreso	
Nota de titulación o egreso <i>(Obligatorio sólo en el caso de Becas de Postgrado)</i>	

4 - NIVEL DE INGLÉS

(a llenar solo en caso que la convocatoria exija acreditación mediante examen)

Examen Acreditación que certifica manejo de inglés (Ej.: ETAAPP, CORFO, TOEFL, IELTS, TOEIC)	
Nota examen	
Fecha examen	
Domina otro idioma además del español e inglés? especificar	

5 - OTROS GRADOS ACADÉMICOS *(Diplomado, Magíster o Doctorado)*

Grado académico obtenido	
Universidad	
Fecha de egreso	

NOTA: en caso de tener más de uno, agregar a continuación o en hoja aparte.

6 - ANTECEDENTES LABORALES

Cargo Actual	Institución	
Dirección	Ciudad	Región
Teléfono	E-mail institucional	

DECLARACIÓN y COMPROMISO

Declaro que los antecedentes aquí presentados son fidedignos y que los respaldos que se acompañan como parte de la postulación que presento ante la Agencia Chilena de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AGCID) para la oficialización de Gobierno corresponden efectivamente a mi trayectoria académica y laboral.

Nombre del postulante	Firma del postulante
	Fecha

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA SOBRE GÉNERO

Se le solicita la siguiente información, como parte de los requerimientos para efectuar análisis de género en el ámbito de las políticas públicas, siendo de uso exclusivo de AGCI, para contar con una mejor calidad de las estadísticas institucionales. Completar estos antecedentes es de carácter **VOLUNTARIO** para la o el postulante a becas.

¿Es usted jefe/a del hogar? : SI ___ NO ___

¿Cuántas personas componen su hogar? :

Adulto 1:

Hombre

Mujer

Menor de 21 años

Entre 22 y 29 años

Entre 30 y 39 años

Mayor de 40 años

Adulto 2:

Hombre

Mujer

Menor de 21 años

Entre 22 y 29 años

Entre 30 y 39 años

Mayor de 40 años

Adulto 3:

Hombre

Mujer

Menor de 21 años

Entre 22 y 29 años

Entre 30 y 39 años

Mayor de 40 años

¿Cuántos hijos/as tiene usted? Por favor, indicar edad de cada hijo/a (marcar con X)

Hijo 1:

Hombre

Mujer

Menor de 6 años

Entre 7 y 12 años

Entre 13 y 18 años

Mayor de 18 años

Hija 2:

Hombre

Mujer

Menor de 6 años

Entre 7 y 12 años

Entre 13 y 18 años

Mayor de 18 años

Hijo/a 3:

Hombre

Mujer

Menor de 6 años

Entre 7 y 12 años

Entre 13 y 18 años

Mayor de 18 años

NOTA: en caso de ser más adultos o más hijos, agregar a continuación o en hoja aparte.