

AL COMITÉ DE POSTGRADO DE LA ESCUELA DE INGENIERÍA

.....

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
------------------	------------------	---------

.....

(Grado Académico o Título Profesional)	(Fecha de obtención mm/aaaa)
--	------------------------------

.....

(Grado Académico o Título Profesional)	(Fecha de obtención mm/aaaa)
--	------------------------------

Solicita se considere su preferencia de postulación al Programa de Postgrado para obtener el grado académico de **Magister en Ingeniería de la Energía**, en la línea de Profundización:

Energía y Medio Ambiente	<input type="checkbox"/>
Energía Nuclear	<input type="checkbox"/>
Aún no lo decido	<input type="checkbox"/>

En acreditación de lo anterior y del contenido del resumen curricular que acompaña esta solicitud, y reconociendo haberse informado adecuadamente sobre el programa, firma

.....

(Firma)	(Fecha)
---------	---------

Le rogamos enviar este formulario en un sobre a:

DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO
ESCUELA DE INGENIERÍA
VICUÑA MACKENNA 4860 MACUL
CASILLA 306, CORREO 22
SANTIAGO DE CHILE
(CÓDIGO POSTAL 6904411)

RESUMEN CURRICULAR

1. DATOS PERSONALES

Nombre Completo (Apellidos Paterno, Materno, Nombres)

.....

Fecha de Nacimiento Edad

RUT o Pasaporte Nacionalidad

Estado Civil N° de Hijos

Dirección Particular (Calle, N°, Depto., Comuna, Ciudad)

.....
.....

Teléfono Celular

E-mail Sitio web

2. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS DE PREGRADO

Universidad

.....

Facultad o Escuela

Fechas de:

Ingreso Egreso Titulación

Título o Grado

Mención o Especialidad

Licenciatura

Nombre y dirección postal de profesores con quienes tuvo más contacto:

.....
.....

3. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS DE POSTGRADO

Universidad

.....

Facultad o Escuela

Fechas de:

Ingreso Egreso Titulación

Grado Académico

Mención o Especialidad

Nombre y dirección postal de profesores con quienes tuvo más contacto:

.....
.....

4. OTROS ESTUDIOS

Institución

.....

Fechas de:

Ingreso Egreso o Título

Especialidad

Nombre y dirección postal de profesores con quienes tuvo más contacto:

.....
.....

Institución

.....

Fechas de:

Ingreso Egreso o Título

Especialidad

Nombre y dirección postal de profesores con quienes tuvo más contacto:

.....
.....

5. ACTIVIDAD ACADÉMICA

Institución

.....

Posición Período

Nombre y dirección postal del Jefe Directo

.....

Institución

.....

Posición Período

Nombre y dirección postal del Jefe Directo

.....

6. ACTIVIDAD PROFESIONAL

Institución/Empresa actual:

.....

Posición/Cargo

Nombre y dirección postal del Jefe Directo

.....

Dirección Comercial (Calle, N°, Depto., Comuna, Ciudad)

.....

Teléfono Celular

E-mail Sitio web

Institución/Empresa anterior:

.....

Posición/Cargo Período

Nombre y dirección postal del Jefe Directo

.....

Institución/Empresa anterior:

.....

Posición/Cargo Período

Nombre y dirección postal del Jefe Directo

.....

Institución/Empresa anterior:

.....

Posición/Cargo Período

Nombre y dirección postal del Jefe Directo

.....

7. PREMIOS Y DISTINCIONES

.....

.....

.....

.....

8. PROYECTOS EN QUE HA PARTICIPADO

Título

.....

Nº de Participantes Período

Cargo

Título

.....

Nº de Participantes Período

Cargo

Título

.....

Nº de Participantes Período

Cargo

9. PUBLICACIONES

Indicar referencia completa (autores, año, título del artículo, revista o editorial, volumen, n°, páginas)

.....

.....

.....

.....

.....

10. CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLÉS

	Bilingüe	Bueno	Débil
Habla			
Lee			
Escribe			

Si UD. ha rendido el TOEFL, GRE, GMAT, SAT, Michigan u otro Test de Inglés, indique tipo de test, puntaje, fecha del test y adjunte copia del informe.

Test Puntaje Fecha del Test

11. OTROS ANTECEDENTES

¿Qué antecedentes adicionales a los señalados en este formulario podría aportar usted, que ayuden al Comité de Postgrado a decidir favorablemente respecto a su postulación?

.....

.....

.....

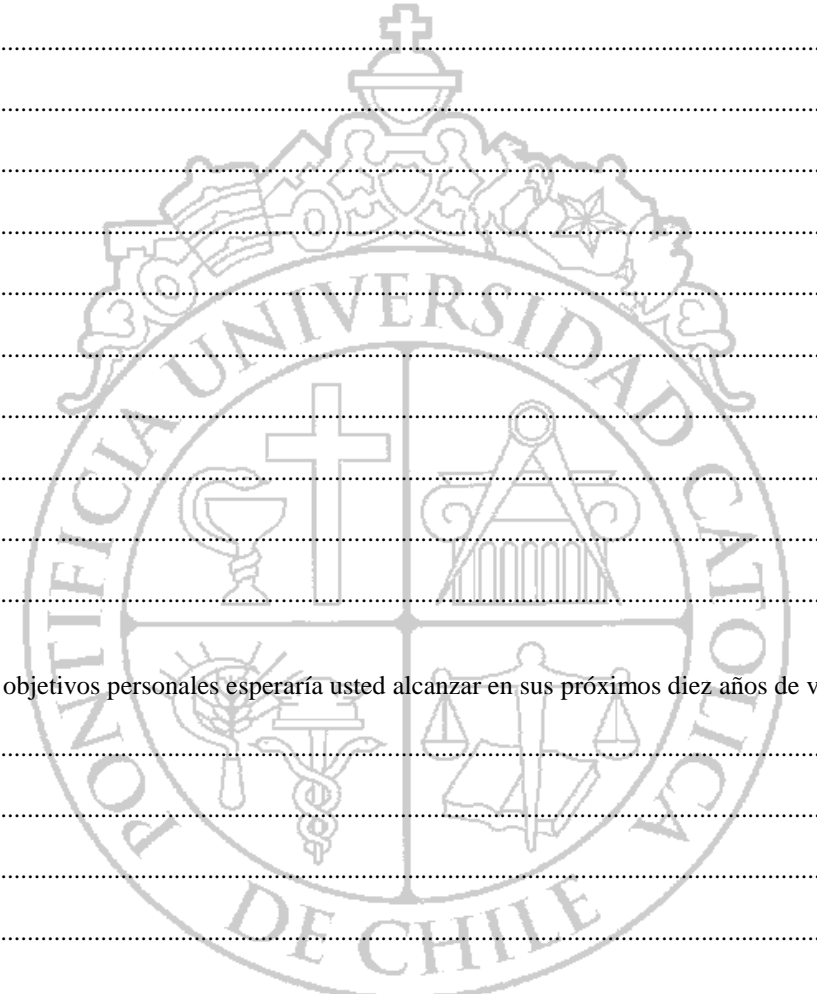
.....

.....

PROGRAMA MAGÍSTER EN INGENIERÍA DE LA ENERGÍA

Declaración de Objetivos Personales (responda en forma manuscrita)

1. ¿Por qué le interesa a usted realizar este Magíster?



.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. ¿Qué objetivos personales esperaría usted alcanzar en sus próximos diez años de vida?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PROGRAMA MAGÍSTER EN INGENIERÍA DE LA ENERGÍA

Declaración de Financiamiento de los Estudios

ANTECEDENTES PERSONALES

Nombre Completo

.....

Dirección

.....

Carnet de Identidad/ Pasaporte

.....

Teléfono / Fax / e-mail:

..... / /

El costo anual estimado del Programa de Magister asciende a alrededor de los US\$ 7.300. Los costos de mantención oscilan entre los US\$ 5.300 y 8.000 al año. No existen becas disponibles para alumnos de Magíster y los candidatos deberán solventar todos sus gastos.

Declaración

Estoy en conocimiento que el Programa de Postgrado no otorga becas a alumnos del Magister y por tanto asumo personalmente el costo de mis estudios, de la siguiente manera:

Fondos propios	Crédito bancario sugerido
Agencia u Organismo Internacional	Otro crédito bancario
Empresa en la que trabaja	Otro (favor indíquelo)

.....
Nombre y firma de postulante

.....
Fecha

**CARTA DE RECOMENDACIÓN
 AL PROGRAMA DE MAGÍSTER EN INGENIERÍA DE LA ENERGÍA
 Esta carta será considerada confidencial por la Universidad**

Postulante:

Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombres
-------------	-------------	---------

*SR/A. EVALUADOR/A:
 ESTE ELEMENTO DE EVALUACIÓN ES DE IMPORTANCIA FUNDAMENTAL PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE POSTULANTES. LE ROGAMOS QUE INFORME CON CIERTO DETALLE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES DEL/LA CANDIDATO/A.*

1.- ¿Cuánto tiempo hace que conoce al/la postulante?

2.- ¿Qué relación de trabajo o de estudio ha tenido usted con el/la postulante?

3.- Califique al postulante en la modalidad que le sea pertinente: a) Absoluta, en la escala de 1 a 7 (uno a siete), donde siete es *sobresaliente* y uno es *malo*, usando sólo números enteros (se agradece, anotar NC si Ud. no conozca dicha característica en la persona), o bien b) Relativa, marcando los casilleros porcentuales señalados.

Característica	Nota (1 a 7)	Excelente* 5%	Muy Bueno 6 - 20%	Bueno 21 - 40%	Regular 41 - 60%	Menos que regular	No evaluable
Capacidad intelectual.							
Hábitos de trabajo.							
Iniciativa.							
Potencial profesional.							
Capacidad de investigación.							
Originalidad y creatividad.							
Integración a equipos de trabajo.							
Perseverancia en el logro de metas.							
Madurez.							

** Ejemplo: Si usted califica al postulante en esta columna es porque considera que él está dentro del 5% de los mejores profesionales o estudiantes que conoce, en cuanto a la característica evaluada.*

4.- Agradecemos dar una opinión franca y responsable acerca de la capacidad académica del/la postulante. Incluya una evaluación de sus condiciones personales, intelectuales, su confiabilidad como investigador/a y su capacidad para integrarse a grupos de trabajo y estudio.

ANTECEDENTES DE LA PERSONA QUE HACE ESTA EVALUACION usar letra de imprenta. Durante la evaluación podría ser contactado por miembros del Comité de Postgrado.

Nombre:		
Grado Académico:		
Lugar de Trabajo:		
Dirección:		Ciudad:
Fono:	Fax:	Casilla:
Correo electrónico:		
Conclusión Recomienda Ud. que el postulante sea aceptado en el Programa de Magíster en Ingeniería de la Energía:		
Si, decididamente : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Si : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Con dudas : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
No : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
_____ Firma		_____ Fecha

NOTA: SE AGRACEDE ADJUNTAR ESTA CARTA DE REFERENCIA A LA POSTULACIÓN, EN SOBRE CERRADO FIRMADO A TRAVÉS DEL ENGOMADO O ENVIAR DIRECTAMENTE POR CORREO AL DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO, ESCUELA DE INGENIERÍA, PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE, VICUÑA MACKENNA 4860 MACUL, CASILLA 306, CORREO 22, SANTIAGO, CHILE.

**CARTA DE RECOMENDACIÓN
 AL PROGRAMA DE MAGÍSTER EN INGENIERÍA DE LA ENERGÍA
 Esta carta será considerada confidencial por la Universidad**

Postulante:

Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombres
-------------	-------------	---------

SR/A. EVALUADOR/A:
 ESTE ELEMENTO DE EVALUACIÓN ES DE IMPORTANCIA FUNDAMENTAL PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE POSTULANTES. LE ROGAMOS QUE INFORME CON CIERTO DETALLE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES DEL/LA CANDIDATO/A.

1.- ¿Cuánto tiempo hace que conoce al/la postulante?

2.- ¿Qué relación de trabajo o de estudio ha tenido usted con el/la postulante?

3.- Califique al postulante en la modalidad que le sea pertinente: a) Absoluta, en la escala de 1 a 7 (uno a siete), donde siete es *sobresaliente* y uno es *malo*, usando sólo números enteros (se agradece, anotar NC si Ud. no conozca dicha característica en la persona), o bien b) Relativa, marcando los casilleros porcentuales señalados.

Característica	Nota (1 a 7)	Excelente* 5%	Muy Bueno 6 - 20%	Bueno 21 - 40%	Regular 41 - 60%	Menos que regular	No evaluable
Capacidad intelectual.							
Hábitos de trabajo.							
Iniciativa.							
Potencial profesional.							
Capacidad de investigación.							
Originalidad y creatividad.							
Integración a equipos de trabajo.							
Perseverancia en el logro de metas.							
Madurez.							

* Ejemplo: Si usted califica al postulante en esta columna es porque considera que él está dentro del 5% de los mejores profesionales o estudiantes que conoce, en cuanto a la característica evaluada.

4.- Agradecemos dar una opinión franca y responsable acerca de la capacidad académica del/la postulante. Incluya una evaluación de sus condiciones personales, intelectuales, su confiabilidad como investigador/a y su capacidad para integrarse a grupos de trabajo y estudio.

ANTECEDENTES DE LA PERSONA QUE HACE ESTA EVALUACION usar letra de imprenta. Durante la evaluación podría ser contactado por miembros del Comité de Postgrado.

Nombre:		
Grado Académico:		
Lugar de Trabajo:		
Dirección:		Ciudad:
Fono:	Fax:	Casilla:
Correo electrónico:		
Conclusión Recomienda Ud. que el postulante sea aceptado en el Programa de Magíster en Ingeniería de la Energía:		
Si, decididamente : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Si : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Con dudas : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
No : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
_____ Firma		_____ Fecha

NOTA: SE AGRACEDE ADJUNTAR ESTA CARTA DE REFERENCIA A LA POSTULACIÓN, EN SOBRE CERRADO FIRMADO A TRAVÉS DEL ENGOMADO O ENVIAR DIRECTAMENTE POR CORREO AL DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO, ESCUELA DE INGENIERÍA, PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE, CASILLA 306, CORREO 22, SANTIAGO, CHILE.

**CARTA DE RECOMENDACIÓN
 AL PROGRAMA DE MAGÍSTER EN INGENIERÍA DE LA ENERGÍA
 Esta carta será considerada confidencial por la Universidad**

Postulante:

Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombres
-------------	-------------	---------

SR/A. EVALUADOR/A:
 ESTE ELEMENTO DE EVALUACIÓN ES DE IMPORTANCIA FUNDAMENTAL PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE POSTULANTES. LE ROGAMOS QUE INFORME CON CIERTO DETALLE LAS FORTALEZAS Y DEBILIDADES DEL/LA CANDIDATO/A.

1.- ¿Cuánto tiempo hace que conoce al/la postulante?

2.- ¿Qué relación de trabajo o de estudio ha tenido usted con el/la postulante?

3.- Califique al postulante en la modalidad que le sea pertinente: a) Absoluta, en la escala de 1 a 7 (uno a siete), donde siete es *sobresaliente* y uno es *malo*, usando sólo números enteros (se agradece, anotar NC si Ud. no conozca dicha característica en la persona), o bien b) Relativa, marcando los casilleros porcentuales señalados.

Característica	Nota (1 a 7)	Excelente* 5%	Muy Bueno 6 - 20%	Bueno 21 - 40%	Regular 41 - 60%	Menos que regular	No evaluable
Capacidad intelectual.							
Hábitos de trabajo.							
Iniciativa.							
Potencial profesional.							
Capacidad de investigación.							
Originalidad y creatividad.							
Integración a equipos de trabajo.							
Perseverancia en el logro de metas.							
Madurez.							

* Ejemplo: Si usted califica al postulante en esta columna es porque considera que él está dentro del 5% de los mejores profesionales o estudiantes que conoce, en cuanto a la característica evaluada.

4.- Agradecemos dar una opinión franca y responsable acerca de la capacidad académica del/la postulante. Incluya una evaluación de sus condiciones personales, intelectuales, su confiabilidad como investigador/a y su capacidad para integrarse a grupos de trabajo y estudio.

**ANTECEDENTES DE LA PERSONA QUE HACE ESTA EVALUACION usar letra de imprenta.
 Durante la evaluación podría ser contactado por miembros del Comité de Postgrado.**

Nombre:		
Grado Académico:		
Lugar de Trabajo:		
Dirección:		Ciudad:
Fono:	Fax:	Casilla:
Correo electrónico:		
Conclusión Recomienda Ud. que el postulante sea aceptado en el Programa de Magíster en Ingeniería de la Energía: Si, decididamente : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con dudas : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
_____ Firma		_____ Fecha

NOTA: SE AGRACEDE ADJUNTAR ESTA CARTA DE REFERENCIA A LA POSTULACIÓN, EN SOBRE CERRADO FIRMADO A TRAVÉS DEL ENGOMADO O ENVIAR DIRECTAMENTE POR CORREO AL DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO, ESCUELA DE INGENIERÍA, PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE, CASILLA 306, CORREO 22, SANTIAGO, CHILE.

PROGRAMA MAGÍSTER EN INGENIERÍA DE LA ENERGÍA

Certificado de Ranking

A la autoridad correspondiente:

Con el objeto de evaluar el potencial académico de los postulantes al Programa de Magister en Ingeniería de la Energía de la Pontificia Universidad Católica de Chile, el Comité de Selección estima conveniente conocer su desempeño, comparando su promedio de calificaciones con el resto de su promoción de pregrado. Para este efecto, solicitamos a Ud. que, en su calidad de autoridad de la Universidad de procedencia del postulante, tenga la amabilidad de completar esta hoja. Desde ya le agradecemos su colaboración.

Por la presente certifico que don(ña) _____

Egresó de la carrera de _____

En la Universidad _____

En el año _____

A continuación complete una de las tres secciones siguientes:

Certifico que, ordenando a los alumnos que se titularon en su clase, según su promedio final de notas, el alumno:

I. Egresó en el lugar N° _____ de una promoción total de _____ alumnos.

II. Se encuentra en el X% superior de su clase:

2% 5% 10% 15% 20%
30% 40% 50% 60% +60%

III. La facultad no realiza ningún tipo de ranking de desempeño entre sus alumnos.

Nombre de la persona que completó este formulario _____

Cargo _____

Firma de la Autoridad Responsable y Timbre de la Unidad Académica

PROGRAMA MAGÍSTER EN INGENIERÍA DE LA ENERGÍA

Información de Contacto con el MIE (entregar sin nombre por separado)

La información que presente en este formulario permitirá al programa focalizar las comunicaciones con los potenciales candidatos a futuras promociones al programa.

Indique cómo se enteró del programa.

<input type="checkbox"/>	Buscando oportunidades en la web	<input type="checkbox"/>	Designación de empleador
<input type="checkbox"/>	Comentario de un alumno o egresado	<input type="checkbox"/>	No lo recuerda
<input type="checkbox"/>	Por terceras personas en la empresa	<input type="checkbox"/>	Aviso publicitario en _____
<input type="checkbox"/>	Por terceras personas fuera de la empresa	<input type="checkbox"/>	Otro (favor indicar) _____ _____

Indique si contactó programas similares. Si No

<input type="checkbox"/>	Programa tipo MBA	<input type="checkbox"/>	Diploma de perfeccionamiento ene energía
<input type="checkbox"/>	Postgrado ambiental en otra universidad	<input type="checkbox"/>	Curso de especialización en Chile o exterior
<input type="checkbox"/>	Postgrado de energía en otra universidad	<input type="checkbox"/>	Programa doctoral en Chile o en el exterior
<input type="checkbox"/>	Programa de magíster en el extranjero	<input type="checkbox"/>	Otro (favor indicar) _____ _____

Si la respuesta anterior es Si, indique las razones de su preferencia por el MIE.

<input type="checkbox"/>	No lo prefiero. Postulo a varios programas	<input type="checkbox"/>	Diseño académico único del programa
<input type="checkbox"/>	Reputación de la Universidad Católica	<input type="checkbox"/>	Calidad de los profesores
<input type="checkbox"/>	Posicionamiento de la marca	<input type="checkbox"/>	Compatibilidad laboral y familiar
<input type="checkbox"/>	Recomendación de terceros	<input type="checkbox"/>	Otro (favor indicar) _____ _____

.....
Fecha

PROGRAMA MAGÍSTER EN INGENIERÍA DE LA ENERGÍA

Información a la Empresa

Mediante la presente, el empleador del postulante al MIE _____ toma conocimiento de su postulación al Programa Magíster en Ingeniería de la Energía (MIE) de la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Nombre:	
Cargo:	
Lugar de Trabajo:	
Dirección:	Ciudad:
Fono:	Casilla:
Correo electrónico:	
_____ Firma	
_____ Fecha	

El MIE es un Magíster para profesionales diseñado para compatibilizar las actividades laborales y familiares de los alumnos. El programa tiene una duración de clases de 8 bimestres (2 años) además un período variable, de algunos meses, para el desarrollo individual de la actividad de graduación, que corresponde a una tesis individual. La parte docente se realiza de lunes a viernes de 18:30 a 21:20 horas, pudiendo estas ser clases lectivas o investigación y estudio personal.

El alumno que culmina con éxito el programa obtendrá el siguiente Grado Académico: Magíster en Ingeniería de la Energía.

PROGRAMA MAGÍSTER EN INGENIERÍA DE LA ENERGÍA

Chequeo de Antecedentes y Lista de Recomendaciones

Chequeo de Antecedentes (Verifique (✓) que se adjunten todos los antecedentes según la siguiente lista)

	Al Comité de Postgrado de la Escuela de Ingeniería
	Resumen Curricular
	Declaración de Objetivos Personales
	Declaración de Financiamiento de los Estudios
	Certificado de Título Legalizado
	Certificado de Notas
	Certificado de Ranking
	Curriculum Vitae
	Certificado de Salud
	Fotocopia tarjeta seguro de salud-Fonasa, Isapre u otros
	Comprobante de pago de cuota de postulación
	Solicitud de Ingreso a la Universidad
	Cuatro (4) fotografías tamaño carnet
	Fotocopia de cédula de identidad o pasaporte
	Evidencia de dominio del idioma inglés
	Información de Contacto con el MIE
	Información a la Empresa

Lista de Recomendaciones Solicitadas

Nombre completo		Profesión	Cargo
Empresa	Teléfono	Fax	E-mail
Dirección		Ciudad	País
Nombre completo		Profesión	Cargo
Empresa	Teléfono	Fax	E-mail
Dirección		Ciudad	País
Nombre completo		Profesión	Cargo
Empresa	Teléfono	Fax	E-mail
Dirección		Ciudad	País