AL COMITÉ DE POSTGRADO DE LA ESCUELA DE INGENIERÍA

PROGRAMA MAGÍSTER EN INGENIERÍA DE LA ENERGÍA

Apellido Paterno Ap	pellido Materno Nombres
SPRIV	ERS/D
(Grado Académico o Título Profesional)	(Fecha de obtención mm/aaaa)
(Grado Académico o Título Profesional)	(Fecha de obtención mm/aaaa)
En acreditación de lo anterior y del contenido	del resumen curricular que acompaña esta solicitud
y reconociendo haberse informado adecuadam	ente sobre el programa, firma
(Firma)	(Fecha)

Puede enviar este formulario escaneado a: mie@ing.puc.cl

PROGRAMA MAGÍSTER EN INGENIERÍA DE LA ENERGÍA RESUMEN CURRICULAR

Nombre Completo (Apellidos		(Nonibles)
Fecha de Nacimiento		Edad
RUT o Pasaporte		Nacionalidad
Estado Civil		Nº de Hijos
Dirección Particular (Calle, N	°, Depto., Comuna,	
/37/-		Ciudad
-/5/@	3	5 <u>45)</u> 0
Teléfono	닭 `	Celular
E-mail		Sitio web
ESTUDIOS UNIVERSITARI Universidad	OS DE PREGRAI	
Facultad o Escuela		<u> </u>
Fechas de:	UFCI	1111
Ingreso	Egreso	Titulación
Título o Grado		
Mención o Especialidad		
Licenciatura		
Promedio Ponderado de Notas De Cursos: Co		. 8,45/10): n: Ranking de Egreso:/.

3. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS DE POSTGRADO

Facultad o Escuela			
Fechas de:	25		
Ingreso	Egreso	Titulación	
Grado Académico			
Mención o Especialidad			
Promedio Ponderado de notas (in		22	
De Cursos: Co	n Tesis: Ran	nking de Egreso:/	•••••
Nombre y correo electrónico de p	orofesores con quienes tuvo má	ís contacto:	
9 ~/		SP	
/0//r		<u> </u>	
OTROS ESTUDIOS			
Institución			
	/. I. a	101	
			••••
Fechas de:		⊕/≽/	
Ingreso	Egreso o Tít	ulo	••••
Especialidad	8 2 4K/	//	
		/	
Nombre y correo electrónico de p	profesores con quienes tuvo má	is contacto:	
			••••
			•••••
Institución			
Fechas de:	Egraso o Tít	wlo	
Ingreso	Egieso o 110	zulo	••••
Especialidad			

5. ACTIVIDAD ACADÉMICA Institución Posición Período Nombre y dirección postal del Jefe Directo Institución Posición Período. Nombre y correo electrónico del Jefe Directo **ACTIVIDAD PROFESIONAL** Institución/Empresa actual Posición/Cargo Nombre y correo electrónico del Jefe Directo Dirección Comercial (Calle, Nº, Depto., Comuna) Ciudad..... Teléfono Celular E-mail Sitio web Institución/Empresa (1) anterior: Posición/Cargo Período Nombre y correo electrónico del Jefe Directo

Institución/Empresa (2) anterior:	
Posición/Cargo	Período
Nombre y correo electrónico del Jefe Directo	<u> </u>
Institución/Empresa (3) anterior:	
Posición/Cargo	Período
Nombre y correo electrónico del Jefe Directo	
73/25	9/07
. PREMIOS Y DISTINCIONES	6/46/CI
王区发出	
. PROYECTOS EN QUE HA PARTICIPADO	CAL/21
Título	TITE
N° de Participantes	Período
Cargo	
Título	
N° de Participantes	Período
Cargo	
Título	
Nº de Participantes	Período
Cargo	

9.	PUBLICACIONES		
	Indicar referencia completa (autores, año, título del artículo, revista o editorial, volumen, nº, páginas)		
	<u>2</u> 5		
	AQ - OA		
	E NIVERSION EN		
10.	CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLÉS		
	Bilingüe Bueno Débil		
	Habla		
	Lee		
	Escribe		
G: 11 1 1			
Inglés, i	na rendido el TOEFL, TOEIC, EF SET, IELTS, ETAAPP, TOEFL, CAE, Michigan u otro Test de Indique tipo de test, puntaje, fecha del test y adjunte copia del informe.		
	Test Puntaje Fecha del Test		
	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?		

----- O -----

BECA EXCELENCIA ACADÉMICA MAGISTER EN INGENIERÍA DE LA ENERGÍA

Requisitos

- Haber tenido en su carrera de pregrado promedio igual o superior a 6,2.
- Estar dentro del primer 5% de su clase, cohorte o promoción.

Bases

- La beca cubriría el 25% del valor total del programa.
- Hasta tres cupos anuales disponibles.
- La beca no es compatible con otras becas, ni tampoco acumulable con otros descuentos.

	TO 2
Cump	ole con los requisitos para postular? Si No
0 1	
	Si su respuesta fue si, ¿Cuáles serían sus principales motivos para postular a esta
	Beca?
	H 12 2 19
	(0) 8 8 74770/
	8 -1-
	DE CHIEF
	CHIP CHIP

<u>Declaración de Objetivos Personales</u> (responda en forma <u>manuscrita</u>)

1. ¿Por qué le interesa a usted realizar este Magíster?		
GOTTVERCE		
7. ~ / _ L Q \ O \ P		
H 32/2 0 2 0 101		
2. ¿Qué objetivos personales esperaría usted alcanzar en sus próximos diez años de vida?		
C CHILL		

Declaración de Financiamiento de los Estudios

	7
ANTECEDENTES PERSONALES	
Nombre Completo:	
Dirección:	RSIDE
Carnet de Identidad/ Pasaporte:	
Teléfono / Fax / e-mail:	
El costo anual estimado del Programa de Magister as mantención oscilan entre los US\$ 6.000 y 9.000 al año. Declar Estoy en conocimiento que el Programa de Postgrado no	ación otorga becas a alumnos del Magister y por tanto asumo
personalmente el costo de mis estudios, de la siguiente r	nanera:
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

Información de Contacto con el MIE

(opcional)

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 MIE.	
Comentario de un alumno o egresado	Designación de empleador
Por terceras personas en mi empresa	Instagram del Programa MIE
Por terceras personas fuera de la empresa	Linkedin del Programa-MIE
Ferias de energía o académicas	Twitter del Programa- MIE
Facebook del Programa MIE	Recibí correo electrónico de
Indique si contactó programas similares. Si \(\simega\) No	
Programa tipo MBA	Diploma de perfeccionamiento en energía
Postgrado de energía en otra universidad	Curso de especialización en Chile o exterior
Postgrado ambiental en otra universidad	Programa doctoral en Chile o en el exterior
Programa de magíster en el extranjero	Otro (favor indicar)
Diplomado de la UC	Otro (favor indicar)
Si la respuesta anterior es Si, indique las razones de su	preferencia por el MIE.
No lo prefiero. Postulo a varios programas	Diseño académico único del programa
Reputación de la Universidad Católica	Calidad de los profesores
Posicionamiento de la marca	Compatibilidad laboral y familiar
Recomendación de terceros	Otro (favor indicar)
Me queda cómodo	Otro (favor indicar)

Información a la Empresa

(copia al MIE)

to		el empleador del postulante al MIE su postulación al Programa Magíster en Ingeniería de la Energía (MIE) de la Pontificia de Chile.
	om, crorado caronea	AG 20A
	Nombre:	

Nombre:	16/1/2
Cargo:	
Lugar de Trabajo:	DC
Dirección:	Ciudad:
Fono:	Casilla:
Correo electrónico:	9 10 1
HE CONTRACTOR OF THE CONTRACTO	
与一个	HH 181
(Firma)	(Fecha)
	l la = / U // / A ./ /

El MIE es un Magíster para profesionales que tiene una duración de clases de 8 bimestres (2 años) además un período variable, de algunos meses, para el desarrollo de una Actividad de Graduación, que corresponde a un proyecto individual. Algunos estudiantes terminan dicha actividad dentro de los dos años que demora la parte docente. Las clases se realizan quincenalmente los viernes de 14:00 a 18:15 horas y sábado de 09:00 a 18:15 horas. La dedicación es importante para el buen aprovechamiento de este programa de postgrado presencial.

La ejecución de este programa está sujeto a un número mínimo de alumnos.

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

Chequeo de Antecedentes y Lista de Recomendaciones

<u>Chequeo de Antecedentes</u> (Verifique (✔) que se adjunten todos los antecedentes según la siguiente lista)

Al Comité de Postgrado de la Escuela de Ingeniería (Form 1)
Resumen Curricular (Form 2)
Declaración de Objetivos Personales (Form 3)
Declaración de Financiamiento de los Estudios (Form 4)
Certificado de Título Legalizado
Certificado de Notas
Certificado de Ranking (Form 8, u otro de la universidad)
Curriculum Vitae
Fotocopia tarjeta seguro de salud-Fonasa, Isapre u otros
Comprobante de pago de cuota de postulación (en línea)
Fotocopia de cédula de identidad o pasaporte
Evidencia de dominio del idioma inglés
Información de Contacto con el MIE (Form 9)
Información a la Empresa (Form 10)

<u>Lista de Recomendaciones</u> (para contrastar pues estas podrán llegar por separado a la Escuela)

Nombre completo	No.	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