

DEPARTAMENTO DE MATEMÁTICAS

PROGRAMAS DE POSTGRADO

**FORMATO DE CURRICULUM VITAE**

**PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS MENCIÓN MATEMÁTICA**

Este formato contiene una serie de campos cuyo objetivo es conocer su trayectoria académica y laboral al momento de postular al programa y proporcionará al comité de admisión criterios para evaluar su postulación. Los campos que se encuentran marcados con un (\*) son obligatorios. Como requisito del proceso de evaluación **toda la información ingresada en el formulario debe ser soportada por documentos auxiliares escaneados y enviados en un solo archivo PDF junto con este formulario al momento de la postulación.** Toda postulación que sea enviada sin documentos soporte será considerada fuera de bases.

**Datos personales (\*)**

Ingrese sus datos personales y de contacto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombres** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Correo electrónico** | **Teléfono celular** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de nacimiento** | **Nacionalidad** | **RUT o Pasaporte** |
|  |  |  |

**Formación académica de pregrado (\*)**

Ingrese por lo menos un título de pregrado recuerde adjuntar al formulario una copia escaneada de su certificado de título.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Universidad** | **Título obtenido** | **País** | **Año de obtención** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Formación académica de postgrado (\*)**

Ingrese por lo menos un título de postgrado a nivel de **magíster**. Recuerde adjuntar al formulario una copia escaneada de su certificado de título**. En caso de encontrarse finalizando su magíster** coloque “En curso” en el año de obtención y adjunte un documento de su universidad certificando que se encuentra en el último año de curso.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Universidad** | **Título obtenido** | **País** | **Año de obtención** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Áreas de interés en investigación (\*)**

Realice una descripción tan detallada como sea posible de sus intereses de investigación en matemáticas.

|  |
| --- |
|  |

**Artículos publicados**

En el siguiente cuadro ingrese sus artículos publicados en revistas científicas indexadas. En caso de no tener ninguno elimine esta sección.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título** | **Revista** | **Año de publicación** | **Área de publicación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Libros publicados**

En el siguiente cuadro ingrese sus libros publicados. En caso de no tener ninguno elimine esta sección.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título** | **ISBN** | **Año de publicación** | **Editorial** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Participación como expositor en eventos científicos**

En el siguiente cuadro ingrese sus ponencias en eventos científicos. Recuerde adjuntar al formulario un certificado de su presentación. En caso de no tener ninguna elimine esta sección.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título de la ponencia** | **Nombre del evento** | **Fecha del evento** | **Institución organizadora** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Asistencia a eventos científicos**

En el siguiente cuadro ingrese sus participaciones como asistente en eventos científicos. Recuerde adjuntar al formulario un certificado de su asistencia. En caso de no tener ninguna elimine esta sección.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del evento** | **Fecha del evento** | **Institución organizadora** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Experiencia laboral**

En el siguiente cuadro ingrese su experiencia laboral. No olvide indicar labores de docencia, investigación, ayudantías o tutorías y trabajos en campos de matemáticas aplicadas. Recuerde adjuntar al formulario documentos escaneados que certifiquen sus cargos. En caso de no tener experiencia laboral elimine esta sección.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Institución** | **Fecha de inicio** | **Fecha de finalización** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Idiomas**

Indique en el siguiente cuadro los idiomas que maneja marcando con una X cada componente según corresponda. En caso de ser posible adjunte al formulario certificaciones de su dominio de los idiomas indicados.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idioma** | **Nivel de escritura** | | | **Nivel de lectura** | | | **Nivel de conversación** | | |
| **Bueno** | **Regular** | **Malo** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Otros reconocimientos**

En el siguiente cuadro ingrese otros reconocimientos, becas y premios que considere relevantes para el comité de admisión. Recuerde adjuntar al formulario un certificado de su autenticidad. En caso de no tener ninguno elimine esta sección.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del reconocimiento, beca o premio** | **Institución que lo otorga** | **Fecha de obtención** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

**Firma del postulante**