

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE FACULTAD DE TEOLOGÍA

FICHA DE POSTULACIÓN ESTUDIANTE PROVISIONAL POSTGRADO

OYENTE TEOLOGÍA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Año: \_\_\_\_\_\_\_ | Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_ |  RUT/Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE** |
| Nombre completo (Apellido paterno, materno, nombres):  |
| Nacionalidad: | País de Nacimiento |
| Fecha de nacimiento:  | Sexo:Femenino: Masculino: \_\_\_\_ |
| Dirección de residencia en Santiago: | Comuna:  |
| Teléfono de contacto:  | Correo electrónico:  |
| Estado Civil: (Marque con una X)Soltero/a: Casado/a: Viudo/a: Separado/a:  |
| Estado de vida: (Marque con una X)Laico/a: Religioso/a: Laico/a consagrado/a  | Si es religioso/a, indique su congregación: |
| ¿Ha sido oyente anteriormente? (Marque con una X)Sí: No: \_\_\_ |

|  |
| --- |
| **ANTECEDENTES ACADÉMICOS** |
| Institución de educación secundaria: | Año de egreso:  |
| ¿Tiene estudios de pregrado? Sí: \_\_ No:  | Año de egreso:  |
| Carrera cursada: |

|  |
| --- |
|  |
| Institución educación superior:  |
| Otros estudios (Institución y estudio realizado): | Año de Egreso:  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN PARA RELIGIOSOS ANTECEDENTES DEL SUPERIOR O SUPERIORA** |
| Nombre completo (Apellido paterno, materno, nombres): |
| Teléfono de contacto: | Correo electrónico: |
| Dirección: | Comuna: |
| Firma del Superior o Superiora |

El postulante solicita la admisión como estudiante provisional: (marque con una X)

* A la espera de poder ser admitido como estudiante regular del programa de postgrado
* Sin intención de completar el programa integral de estudio de postgrado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sigla | Nombre del curso | Créditos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Total créditos solicitados |  |

Nota: Se podrán solicitar un máximo de 50 créditos por semestre, y un total de 100 créditos en total.