**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**NOMBRE DOCENTE:**

 **FACULTAD/INSTITUTO:**

**CARRERA:**

**RUT:**

**FECHA NACIMIENTO:**

**REGIÓN DE DONDE PROVIENE:**

**PAÍS DE NACIONALIDAD:**

**CORREO INSTITUCIONAL/PERSONAL:**

**\*EN CASO DE SER EXTRANJERO:**

**N° DE PASAPORTE O RUT:**

**TIPO DE RESIDENCIA:**

**TIPO DE CONTRATO**

PLANTA  HONORARIOS  CONFERENCIANTE 

**EN CASO DE TENER CONTRATO DE PLANTA SEÑALE SU JERARQUÍA**

INSTRUCTOR 

ASISTENTE 

ASOCIADO 

TITULAR 

**NÚMERO DE HORAS SEÑALADAS EN EL CONTRATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PARA HACER EFECTIVA SU POSTULACIÓN USTED DEBERÁ HACER LLEGAR VÍA CORREO ELECTRÓNICO O POR VALIJA A LA SRA. PATRICIA FARIAS pfarias@utalca.cl LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

 FICHA DE POSTULACIÓN

 CARTA DE COMPROMISO FIRMADA POR INTERESADO Y JEFE DIRECTO

**LOS RESULTADOS DEL PROCESO DE POSTULACIÓN SE ENVIARÁN POR CARTA AL SR. DECANO O DIRECTOR DEL INSTITUTO.**