

**SOLICITUD DE ADMISIÓN**

**DOCTORADO EN DERECHO**

Estimada/o postulante: Favor llenar todos los datos solicitados, sin excepción, en formato digital. Posteriormente enviar firmado en formato PDF.

1. **ANTECEDENTES PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Nº CI o Pasaporte |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Nacionalidad |  |
| Estado civil |  |
| Profesión |  |
| Situación laboral o cargo actual (estudia o trabaja): |  |
| Jornada de trabajo semanal |  |
| *Direcciones* |  |
| 1. Lugar de Trabajo o Estudio (Empresa o Universidad) |  |
| Teléfono |  |
| E-mail |  |
| 1. Dirección particular |  |
| Celular |  |
| Teléfono |  |
| E-mail |  |

1. **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS REALIZADOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución | Fechas | | Título, Grado o Especialidad | País |
| Desde  mes/año | Hasta  mes/año |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Si NO es licenciado en Derecho y/o Abogado: INDIQUE LOS CURSOS/DIPLOMADOS U GRADOS ACADÉMICOS DE FORMACIÓN EN DERECHO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Institución** | **Fecha** | **Nombre y tipo de formación** | Nota |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **SI CUENTA CON FUENTES DE FINANCIAMIENTO PARA REALIZAR EL PROGRAMA, SEÑALAR:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de Agencia u Organismo | Contacto | Teléfono | País | Monto financiamiento | Fecha duración |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **CARTAS DE REFERENCIAS SOLICITADAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | Teléfono | Email | Ciudad | País |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaro que todos los datos contenidos en este documento son fidedignos y dispongo de los antecedentes objetivos para sustentarlos.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | Fecha |