



FOLIO



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE  
VICERRECTORÍA ACADÉMICA/DIRECCIÓN DE ADMISIÓN Y REGISTROS ACADÉMICOS

**SOLICITUD DE INGRESO A LA UNIVERSIDAD**

AÑO  SEMESTRE <sup>1°</sup> <sup>2°</sup> RUT/PASAPORTE -

CURRICULUM (uso interno)

**ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE**

NOMBRE COMPLETO (Apellidos Paterno, Materno, Nombres)			
NACIONALIDAD		CIUDAD Y PAÍS DE NACIMIENTO	
ESTADO CIVIL	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	
soltero <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> viudo <input type="checkbox"/> separado <input type="checkbox"/>	femenino <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
DIRECCIÓN PERMANENTE (Calle, N°, Depto., Villa/Población, Comuna)			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA EN SANTIAGO (Calle, N°, Depto., Villa/Población, Comuna)			
CIUDAD	PROVINCIA	REGIÓN	
TELÉFONO (S)	EMAIL		

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

CARRERA A LA CUAL POSTULA	PROMEDIO PRESENTACIÓN (uso interno)	
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DEL QUE EGRESÓ DE ENSEÑANZA MEDIA	AÑO DE EGRESO	REGIÓN
ESTUDIOS DE PREGRADO		
Carrera de Procedencia	Semestres cursados	
Universidad de Procedencia	Región	
Situación Académica Actual :	Alumno Regular <input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/> Titulado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
ESTUDIOS DE POSTGRADO		
Universidad de Procedencia	Semestres cursados	Región

**VÍA DE ADMISIÓN POR LA QUE POSTULA**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
110 ADM. POSTGRADO	150 ADM. POSTÍTULO	190 ADM. DIPLOMA	ADM. ESPECIAL	300 ADM. COMPLEMENTARIA	700 ADM. ORDINARIA A TEOLOGÍA
			201 Reingreso		
			202 Cambio carrera dentro de la PUC		
			203 Carreras Paralelas		
			204 Egresados o titulados		
			205 Cambio universidad misma carrera		
			206 Cambio de carrera y universidad		
			207 Deportistas destacados		
			208 Enseñanza Media en el extranjero		
			209 Deficiencias o impedimentos físicos		
			210 Científicos o artistas destacados		
			213 Hijos de profesores y funcionarios		

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

<p>NIVEL EDUCACIONAL</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sin estudios</li> <li>Básica incompleta</li> <li>Básica completa</li> <li>Media incompleta</li> <li>Media completa</li> <li>Técnico profesional incompleta</li> <li>Técnico profesional completa</li> <li>Universitaria incompleta</li> <li>Universitaria completa</li> </ol>	<p>padre madre</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>GRUPO FAMILIAR CON QUE VIVE EL ALUMNO</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ambos padres</li> <li>Uno de los padres</li> <li>El cónyuge</li> <li>Hermanos, parientes, amigos</li> <li>Institución</li> <li>Sólo (Independiente)</li> </ol>	<p>SUPERVIVENCIA DE LOS PADRES</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Viven ambos padres</li> <li>Vive sólo el padre</li> <li>Vive sólo la madre</li> <li>Ninguno de los dos</li> </ol>
---	---	--	---

**SISTEMA DE SALUD**

<p>01. ISAPRE <i>Nombre de la Isapre</i> .....</p> <p><i>Rut del Cotizante</i> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/></p> <p>02. FONASA</p> <p>03. CAPREDENA</p> <p>04. OTRO (<i>Indique</i>) .....</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Indique Código de su Sistema de Salud</i></p>
<p>SEGURO SALUD COMPLEMENTARIO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <i>Nombre del Seguro de Salud</i> .....</p>	

ME COMPROMETO A INFORMARME Y ACEPTAR LA DECLARACIÓN DE PRINCIPIOS DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE, ASÍ COMO LAS NORMAS REGLAMENTARIAS QUE REGULAN SU ACTIVIDAD ESTUDIANTIL, CONTENIDAS EN LA AGENDA DEL ESTUDIANTE, CONSCIENTE DE QUE MI EVENTUAL INCUMPLIMIENTO ME HARÁ ACREEDOR DE LAS SANCIONES PER TINENTES.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Postulante**