



Instructivo para postulantes Proceso de Postulación en Línea

FACULTAD DE MEDICINA

Programa de Magister en:

Ciencias de la Fonoaudiología, Farmacología, Fisiología, Fisiopatología, Genética, Microbiología, Neurociencias, Parasitología, Informática Médica, y Ciencias Biológicas y Médicas mención Nutrición

Periodo de postulación:

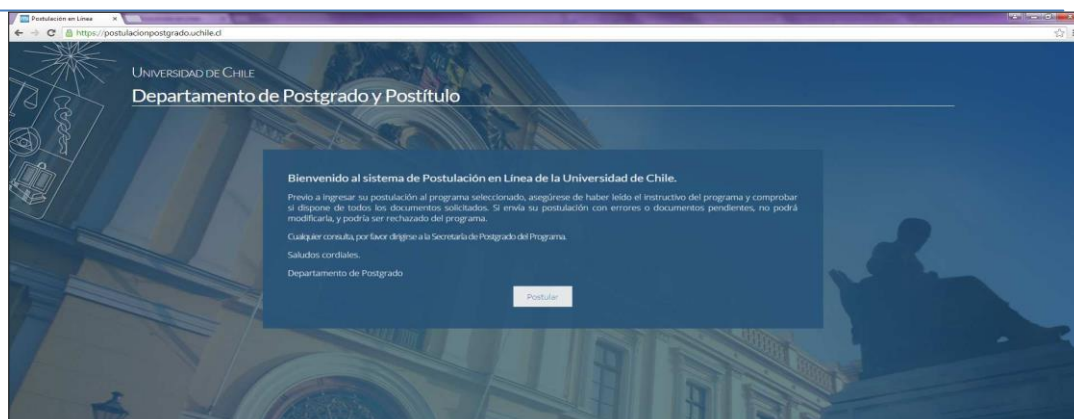
01 DE OCTUBRE AL 22 DE NOVIEMBRE DE 2019

1. Consideraciones para ingresar a la Plataforma de Postulación en Línea

- Se recomienda tener disponible toda la documentación exigida en este instructivo, antes de ingresar a la Plataforma de Postulación en Línea.
- La Plataforma de Postulación en Línea otorga un tiempo máximo de inactividad de 30 minutos (idle time), por lo que si no realiza movimientos durante este lapso, la sesión se cerrará y deberá ingresar nuevamente. Es posible que algunos datos y/o documentos no queden guardados en la plataforma.
- Se advierte que el sistema permite enviar postulaciones incompletas, por lo que se recomienda revisar en detalle que su postulación cumpla con todos los requisitos exigidos. El envío de la postulación incompleta, podría significar ser rechazado del programa al cual no podrá postular nuevamente para el período seleccionado.
- Tome en cuenta que podrá guardar información, avanzar y retroceder por el sitio, siempre y cuando no haya pinchado el botón “Enviar”.

2. Pasos a seguir para la postulación en línea

1. Ingrese al siguiente enlace <https://postulacionpostgrado.uchile.cl> y Lea cuidadosamente la información que aparece en el mensaje, recuerde que cuenta con un máximo de 30 minutos de tiempo de espera por inactividad. Luego seleccione el botón “Postular”.



2. Seleccione en el campo "Organismo" la Facultad de Medicina y en el campo "Nombre programa" el programa y el periodo al que desea postular.
3. Ingrese su RUT sin puntos ni guion y presione el botón "Buscar". En caso que usted sea extranjero agregue una letra "P" antes de su número de identificación (pasaporte). Luego de presionar el botón aparecerá el Formulario de Postulación.

Postulación en Línea

Departamento de Postgrado y Postítulo

Postulación en Línea

1 Antecedentes personales 2 Antecedentes académicos 3 Antecedentes profesionales 4 Otros antecedentes 5 Ayudas financieras

Organismo (*)
Seleccione

Nombre programa (*)
Seleccione

RUT/R# pasaporte (E: Pasaporte: P123456789; RUT: 11111111K) (*)

Buscar Reiniciar búsqueda

4. Si es primera vez que postula a esta versión del programa, deberá completar los siguientes campos obligatorios:
 - Nombre
 - Apellido paterno
 - Fecha de nacimiento
 - País
 - Género
 - Estado civil
 - Correo electrónico
 - Código área y Número de teléfono
 - Código y Número de teléfono móvil
 - Dirección particular. Para activar el campo debe seleccionar "¿Desea agregar una dirección particular?".

Si ya inicio una postulación para dicho programa y periodo y cerró la sesión, podrá recuperar lo avanzado ingresando su RUT o número de identificación.



(*) Datos obligatorios. Estimado usuario: No se ha encontrado una solicitud asociada a este programa, por favor ingrese sus datos.

Antecedentes personales

Nombres (*)	Apellido paterno (*)
Apellido materno	Fecha de nacimiento (Ej: dd/mm/yyyy)
País: Seleccione	Nacionalidad:
Género: <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	Estado civil: Seleccione
Correo electrónico (*)	Número de teléfono (*)
Número de teléfono móvil (*)	

Dirección particular

¿Desea agregar una dirección particular?

Nombre de calle (*)	N.P. (*)
Departamento	Block
Villa	País (*) Seleccione
Región (*) Seleccione	Ciudad (De no aparecer su ciudad favor seleccione la más cercana) (*) Seleccione
Comuna (*) Seleccione	Código postal

En la sección Documentos adjuntos no es necesario cargar ningún documento, puesto que para cautelar la veracidad y exactitud de la información ingresada en el sistema de postulación en línea, los documentos de respaldo de la postulación, **deben ser entregados en una CARPETA** de acuerdo al siguiente orden:

- Ficha de postulación con fotografía reciente, disponible en: <http://uchile.cl/m142902>
- Certificado de Título o Grado Académico (fotocopia simple en casos de títulos de la Universidad de Chile y fotocopia legalizada en caso de títulos de otras universidades).
- Certificado Concentración de Notas de Pregrado (fotocopia simple en casos de certificados de la Universidad de Chile y fotocopia legalizada en caso de certificados de otras universidades).
- Certificado de Rango o Posición: lugar ocupado entre los egresados o titulados de su promoción, en el caso que éste no se detalle en la Concentración de Notas.
- Fotocopia Simple de célula de identidad o pasaporte en caso de extranjeros.
- Curriculum vitae (más documentos de respaldo: certificados, asistencia a congresos, cursos, etc.) Carta fundamentando su interés en el programa al cual postula.
- Dos cartas de referencia o recomendación en sobre cerrado que deben ser adjuntadas a los demás documentos de postulación. Las Cartas deben dirigirse a:



Señores

Comité de Magíster en..... (dependiendo del magíster al cual postula)

Escuela de Postgrado

Facultad de Medicina

Universidad de Chile

- Solo en casos excepcionales y justificados se aceptarán cartas de recomendación enviadas por correo electrónico al siguiente email: magister@med.uchile.cl
 - Carta de Compromiso adquisición Seguro de Salud (alumnos extranjeros al momento de su postulación)
Formato disponible en: <http://uchile.cl/m142902>
 - Acreditar seguro médico obligatorio vigente (solo postulantes extranjeros al momento de ser aceptados)
 - Fotocopia de comprobante de depósito bancario, transferencia electrónica o boleta de servicio por pago de arancel de postulación. Los datos para transferencia o depósito bancario son: Universidad de Chile- Facultad de Medicina, Cuenta Corriente N° 000-53974-00, Banco de Chile, Rut 60.910.000-1, email: orodriguez@med.uchile.cl, GLOSA: postulación programa magíster. Para el pago en efectivo, éste se realiza en el momento de presentación de los documentos de postulación en la oficina de Coordinación Administrativa, 1er piso, Escuela de Postgrado, Sra. Orfelina Rodriguez. Valor arancel postulación: \$21.000
 - Los postulantes extranjeros que no residan en Chile, deberán pagar el arancel de postulación una vez que se encuentren en nuestro país (realizar una transferencia desde otro país, tiene un costo en impuestos superior al valor de la postulación).
5. Presione el botón “Siguiente” si desea seguir llenando el formulario.
6. La página siguiente, contiene los antecedentes académicos. En la primera sección agregue la información solicitada relativa a sus estudios y luego presione el botón “Agregar”. Al realizar esta acción se desplegará una tabla en la parte inferior de la sección que contendrá la información que haya ingresado. Si se equivoca en ingresar los datos, podrá eliminar la fila presionando el botón “X” que se encuentra en la columna “Eliminar”.

País	Institución	Tipo programa	Situación actual	Área de estudio	Título o grado otorgado	Fecha de graduación/titulación	Tesis de grado o memoria de título	Nombre tutor	Correo tutor	Institución tutor	Cargo tutor	Eliminar
------	-------------	---------------	------------------	-----------------	-------------------------	--------------------------------	------------------------------------	--------------	--------------	-------------------	-------------	----------



7. En la sección Documentos académicos a adjuntar, NO es necesario adjuntar documentación.
8. En la sección Documentos académicos específicos a adjuntar, NO es necesario adjuntar documentación.
9. En la página siguiente deberá ingresar la información de su último trabajo desempeñado (o actual) y su Curriculum Vitae. En esta sección NO es necesario adjuntar documentación.
10. En la siguiente página, sección Otros antecedentes, debe contestar la pregunta que se indica seleccionando la alternativa.

Otros antecedentes

¿Cómo supo de la existencia del programa?

Aviso de prensa

Página web o mailing

Charla informativa

A través de un estudiante o graduado

Medios de comunicación

Folleto

Otro

11. En la siguiente página, debe indicar si está postulando a alguna beca y si tiene alguna beca otorgada, se le solicita indicar el nombre de la beca.

Ayudas financieras

¿Postula a alguna beca?

Si

No

Nombre beca

Seleccione beca

¿Tiene beca otorgada?

Si

No

Nombre beca

Seleccione beca

CONICYT

CORFO

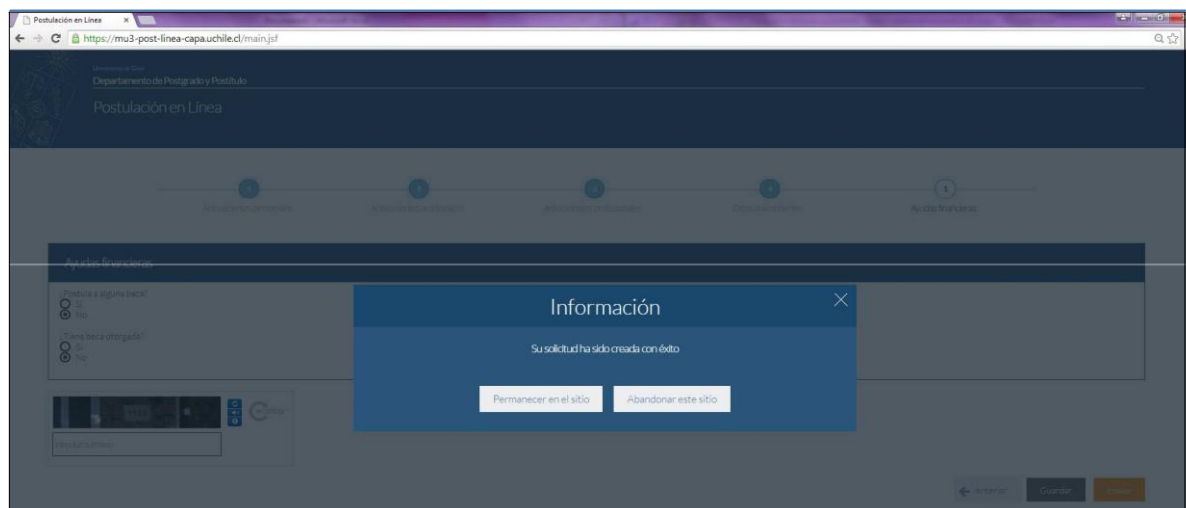
MIDEPLAN

OTRA

Introduzca el texto

Anterior Guardar Enviar

12. Si ha ingresado toda la información solicitada, complete el campo “captcha” con las letras y/o números que aparecerán en la imagen y presione “Enviar”. En caso que no esté seguro de enviar el formulario, presione “Guardar”



3. Consideraciones finales

- Una vez enviado su formulario de postulación, el sistema emitirá un correo electrónico que llegará al correo que haya registrado en el formulario confirmando que su solicitud fue recibida (en caso de no recibir esta confirmación, se sugiere revisar la carpeta de SPAM o correos “no deseados”). Si solo guarda y no envía el formulario, tenga presente que no ha postulado al programa.
- Debe enviar el formulario dentro del plazo y horario establecido para el proceso.
- El estado de su postulación le será comunicado a través de correos electrónicos que la escuela de postgrado enviará en la medida que avance el proceso de selección.
- En caso que algún postulante esté en el último año/semestre de Pregrado, puede postular adjuntando un certificado de su Universidad que indique dicha situación y un Informe o Concentración de Notas, incluyendo las notas obtenidas hasta el primer semestre del año en curso. En este caso, de ser aceptado por el Programa al cual postula, no podrá matricularse hasta encontrarse en posesión del grado o título universitario.
- Hasta el 31 de marzo de 2020 se pueden retirar los antecedentes de los postulantes no seleccionados o no matriculados. Posterior a esta fecha, los documentos serán eliminados.

Lugar presentación de antecedentes: Los antecedentes se entregan en la Secretaría Docente de Programas de Grados Académicos, ubicada en el 3º piso, Pabellón F, Escuela de Postgrado, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Av. Independencia 1027, Santiago.

- *Secretaría Docente:* Sra. Erika Acuña Riquelme
E-mail: magister@med.uchile.cl - Teléfono 22978 6820

Horarios de Atención : Lunes a Jueves de 9:00 a 14:00 y 15:00 a 17:00 hrs.
Viernes de 9:00 a 13:00 hrs.

El día del cierre del proceso de postulación, se recibirán postulaciones SOLO hasta las 12:00 hrs.