



Instructivo para postulantes Proceso de Postulación en Línea

FACULTAD DE MEDICINA

Programa de Doctorado en: **Nutrición y Alimentos**

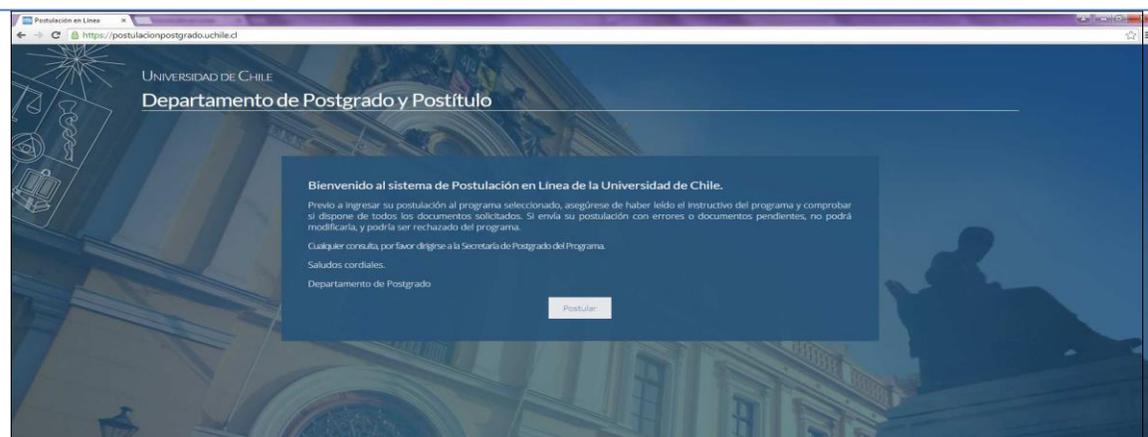
Periodo de postulación: 1 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2019

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

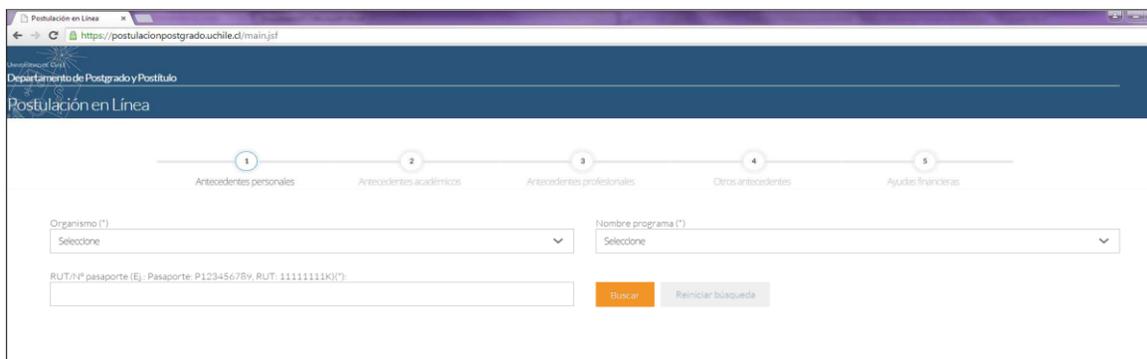
- Se recomienda tener disponible toda la documentación exigida en este instructivo, antes de ingresar a la Plataforma de Postulación en Línea.
- La Plataforma de Postulación en Línea otorga un tiempo máximo de inactividad de 30 minutos (idle time), por lo que si no realiza movimientos durante este lapso, 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.



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

Nombre (*)	Apellido paterno (*)
Apellido materno	Fecha de nacimiento (Ej. dd/mm/yyyy)
País	Nacionalidad
Sexo: <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	Estado civil
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 (*)
Región (*)	Ciudad (De no aparecer su ciudad, favor seleccione la más cercana) (*)
Comuna (*)	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/m6354>
- Fotocopia del documento oficial de identificación nacional de Identidad o Pasaporte.
- Certificado oficial de calificaciones obtenidas en sus estudios universitarios.
- Certificado de Título y/o Grados universitarios debidamente oficializados (Legalizados).
- Carta fundamentando la postulación (carta de Intención).
- 2 cartas de recomendación en sobre cerrado.
- Carta de autorización del Jefe de la Unidad Académica o Servicio respectivo, que indique las facilidades otorgadas para realizar el programa. (Si es funcionario de la Universidad de Chile).
- Carta de Compromiso adquisición Seguro de Salud (alumnos extranjeros al momento de su postulación) Formato disponible en: <http://uchile.cl/m6354>
- Acreditar seguro médico obligatorio vigente (solo postulantes extranjeros y 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 doctorado. 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 Rodríguez. Valor arancel postulación: \$21.000.



UNIVERSIDAD DE CHILE

- 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 más alto que el valor de la postulación).
5. Presione el botón “Siguiente” si desea seguir llenando el formulario.



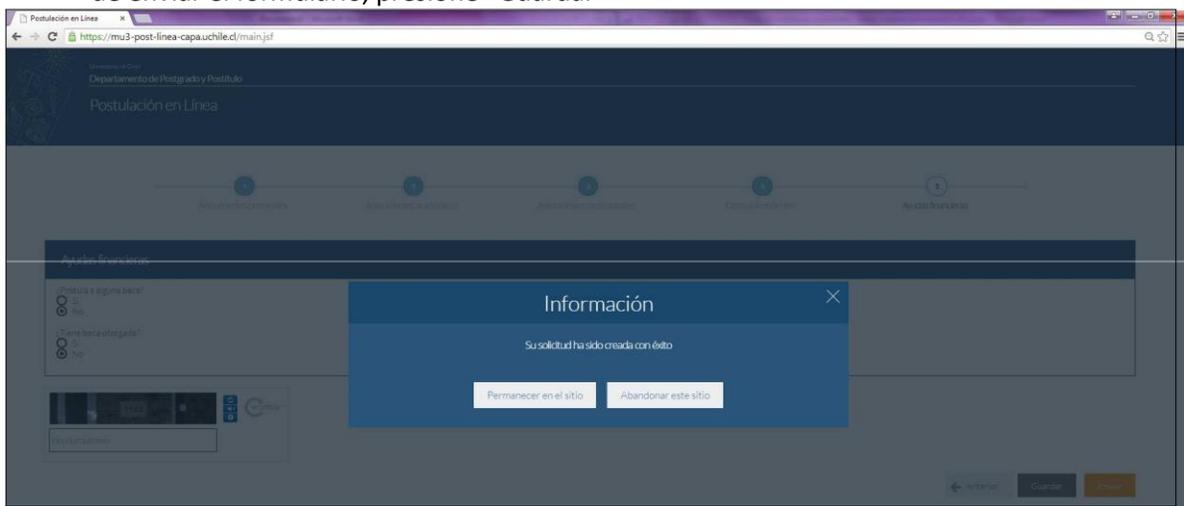
6. La página siguiente, contiene los antecedentes académicos. En la primera sección agregue la información solicitada relativa a sus estudios y luego presione el botón “Agregar”. Al realizar esta acción se desplegará una tabla en la parte inferior de la sección que contendrá la información que haya ingresado. Si se equivoca en ingresar los datos, podrá eliminar la fila presionando el botón “X” que se encuentra en la columna “Eliminar”.

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.

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.



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 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.

Secretaria Docente: Srta. Cecilia Carter Acuña

E-mail: doctorado@med.uchile.cl - Teléfono: 22978 6441

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.**