**PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN ODONTOLÓGICA**

**ADMISIÓN AÑO ACADÉMICO 2026**

La información solicitada en el presente documento debe ser respaldada mediante los certificados correspondiente en formato digital en la plataforma de postulación habilitada para este fin.

1. **ANTECEDENTES PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRES** |
|  |  |  |  |
| **EDAD** | **FECHA NACIMIENTO** | **NACIONALIDAD** | **ESTADO CIVIL** |
|  |  |  |
| **DIRECCIÓN PARTICULAR** | **COMUNA** | **CIUDAD** |
|  |  |  |  |
| **N° CÉDULA IDENTIDAD** | **TELÉFONO FIJO** | **TELÉFONO CELULAR** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |
| **MENCIONE LOS IDIOMAS QUE DOMINA** |

1. **FORMACIÓN PREGRADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **RANKING DE EGRESO** | **AÑO DE EGRESO** | **NOTA TITULACIÓN** |
|  |  |  |  |

1. **ANTECEDENTES LABORALES**
2. Informar empleo actual.

|  |
| --- |
|  |
| **INSTITUCIÓN EN QUE TRABAJA (Sector Público)** |
|  |  |  |
| **CARGO PRINCIPAL**  | **JORNADA** | **FECHA INICIO** |

|  |
| --- |
|  |
| **INSTITUCIÓN EN QUE TRABAJA (Sector Privado)** |
|  |  |  |
| **CARGO PRINCIPAL**  | **JORNADA** | **FECHA INICIO** |

1. Antecedentes de trabajo en el área de servicio social.

|  |
| --- |
|  |
| **SERVICO SOCIAL** |
|  |  |  |
| **CARGO PRINCIPAL**  | **JORNADA** | **FECHA INICIO/FECHA TERMINO** |

1. Informar actividades profesionales previas.

*Comenzar por las actividades en orden cronológico inverso, comenzando por la actividad más reciente y continuando hacia las más antiguas*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **CARGO, ROL O FUNCIÓN** | **AÑO** **INICIO** | **ANO** **TÉRMINO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ACTIVIDADES DOCENTES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **CARRERA O CURSO** | **CARGO O FUNCIÓN** | **AÑO** **INICIO** | **AÑO TÉRMINO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Incorporar las ayudantías en este punto.*1. **FORMACIÓN POSTGRADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULOS, GRADOS Y ESPECIALIDADES** | **INSTITUCIÓN** | **AÑO DE EGRESO**  | **NOTA TITULACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIPLOMADO** | **INSTITUCIÓN** | **N° HRS** | **AÑO** | **NOTA FINAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Informar cursos realizados con una duración de **10 horas o más**. Los cursos deben ser afines a la disciplina del programa de especialización que postula. Ingresar máximo 5 cursos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURSO** (Máximo 5 cursos) | **INSTITUCIÓN** | **N° HRS**  | **AÑO** | **NOTA FINAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **OTRAS ACTIVIDADES**

Informar participación comoexpositor o autor de trabajos en congresos, cursos, mesas redondas, conferencias o equivalentes en áreas afines a la especialidad. Puede ingresar un máximo de 4 actividades como autor y 4 como coautor.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONGRESOS** | **EXPOSICIÓN O AUTOR** | **FECHA** | **LUGAR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
|  |

Indicar publicaciones en los siguientes recuadros:

*Puede incorporar más recuadros de ser necesario.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **NOMBRE DE LA PUBLICACION** | **NOMBRE DE LA REVISTA** |
|  |  |
| **AÑO DE PUBLICACION** | **AUTOR O COAUTOR** |
|  |  |
| **INDICAR SI LA REVISTA ES: Scielo/WOS/Scopus/Otro** | **FACTOR DE IMPACTO** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **NOMBRE DE LA PUBLICACION** | **NOMBRE DE LA REVISTA** |
|  |  |
| **AÑO DE PUBLICACION** | **AUTOR O COAUTOR** |
|  |  |
| **INDICAR SI LA REVISTA ES: Scielo/WOS/Scopus/Otro** | **FACTOR DE IMPACTO** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **NOMBRE DE LA PUBLICACION** | **NOMBRE DE LA REVISTA** |
|  |  |
| **AÑO DE PUBLICACION** | **AUTOR O COAUTOR** |
|  |  |
| **INDICAR SI LA REVISTA ES: Scielo/WOS/Scopus/Otro** | **FACTOR DE IMPACTO** |

**VII. OTROS ANTECEDENTES**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTECEDENTE** | **FECHA** |
|  |  |
|  |  |