

FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL PROGRAMA AVANZADO DE FORMACIÓN

ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA Y PSICOSOCIAL



UNIVERSIDAD DE CHILE
Santiago, Chile
Período Académico 2009-2010



Conteste las preguntas en forma clara y completa. Escriba a maquina o con letra de imprenta (tinta negra).
Si necesita más espacio, agregue hojas adicionales del mismo tamaño.

FOTO

1. DATOS PERSONALES

Nombre (subraye el apellido principal)

Dirección Laboral (Institución, Calle y N°, Ciudad, Estado, teléfonos, e-mail, fax etc.)

Dirección Particular (Calle y N°, Ciudad, Estado, teléfonos, e-mail, fax, etc.)

Fecha y lugar de nacimiento (día, mes y año) : _____

Nacionalidad al nacer : _____

Nacionalidad actual : _____

Marque con una cruz

Sexo: Masculino () Femenino ()

Estado civil: Soltero () Casado () Separado () Divorciado () Viudo () Otro ()

2. EDUCACIÓN *

Nivel de enseñanza	Lugar	Institución Educativa	Periodo de Estudio Mes año a Mes año	Principal campo de estudio	Grados y Diplomas	Título Profesional
Universitario (Pregrado)						
Universitario (Posgrado)						
Otros Cursos **						

* Adjunte fotocopias simples de diplomas

** No mencione seminarios o cursos de una duración inferior a tres meses.

3. ANTECEDENTES LABORALES

A. Puesto actual o más reciente

Institución : _____

Dirección : _____

Tipo : Pública [] Privada [] Mixta [] Internacional [] Otra []

Objetivos y actividades:

Cargo : _____ Desde (año) : _____

Lugar de trabajo : _____

Descripción de su trabajo, indicando las responsabilidades personales:

B. Puesto anterior

Institución : _____

Dirección : _____

Tipo : Pública [] Privada [] Mixta [] Internacional [] Otra []

Objetivos y actividades : _____

Cargo : _____ Desde (año) : _____

Lugar de trabajo: _____

Descripción de su trabajo, indicando las responsabilidades personales :

4. DOMINIO DE IDIOMAS									
El curso se dictará en español si bien mucha literatura está en inglés									
Conocimiento de otros idiomas	Lee			Escribe			Habla		
	Bien	Reg.	Exc.	Bien	Reg.	Exc.	Bien	Reg.	Exc.

5. PATROCINIO INSTITUCIONAL

Explique breve y detalladamente la razón por la cual este Programa de Estudios será útil para el postulante y su institución y el compromiso institucional para procurar un supervisor para facilitar al postulante el que desarrolle una o varias de las siguientes cuatro líneas de acción posibles:

- Desarrollo de curricula de programas de ética de la investigación
- Desarrollo de comités de ética de la investigación
- Desarrollo de programas o sitios web de ética de la investigación
- Participación en el desarrollo de pautas de evaluación ética, regulaciones o normativas de salud pública

Firma y sello oficial

Lugar y Fecha : _____
Nombre : _____
Título : _____
Cargo : _____
Institución : _____

6. REFERENCIAS

Se requieren los nombres de tres personas de alto nivel académico o profesional que lo conozcan bien o puedan dar referencias de su personalidad, estudios y capacidad de trabajo. Indique a continuación los nombres y direcciones.

	Nombre	Dirección
1.		
2.		
3.		

7. PROPÓSITO DE POSTULACIÓN AL PROGRAMA

Se requiere información precisa acerca de los propósitos que lo motivan a cursar este programa de estudios. Mencione sus objetivos profesionales y las actuales necesidades de su institución, país o región.

[illegible]

8. INFORMACIÓN ADICIONAL

Proporcione toda información que estime importante para ser considerada por el Comité de Selección; por ejemplo experiencia adicional en asuntos públicos, viajes pertinentes al extranjero, etc. Adjunte además su curriculum vitae resumido.

9. FIRMA

Certifico que las declaraciones que he formulado en las respuestas anteriores son verídicas, completas y correctas según mi conocimiento y convicción.

Lugar

Fecha

Firma