



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE
FACULTAD DE COMUNICACIONES
MAGÍSTER EN COMUNICACIÓN & EDUCACIÓN

SOLICITUD DE ADMISION

Nombre: _____

Fecha de nacimiento _____

Nacionalidad: _____ RUT: _____

Estado civil: _____

Dirección particular: _____

Comuna: _____ Teléfono: _____

Institución en la que trabaja: _____

Cargo: _____

Dirección comercial: _____

Comuna _____ Teléfono - Fax: _____

E-mail: _____

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Cargos Anteriores al actual	Desde	Hasta	Institución

INSTRUCCION UNIVERSITARIA

Nombre de la Institución	Título, grado, especialidad	Año

Enviar a Paulina Valenzuela, svalenze@uc.cl teléfono 354 2066.