



GOBIERNO DE CHILE
AGENCIA DE COOPERACION INTERNACIONAL DE CHILE
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

HOJA DE REGISTRO AGCI
Oportunidades de Perfeccionamiento en el Exterior
CURSOS CORTOS

País al que postula:		Fotografía
Curso al que postula*		
Fecha de realización:		
Número de difusión:		
Plazo de postulación:		
Modalidad:	Presencial () A distancia ()	

ANTECEDENTES PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
RUT	Fecha nacimiento	Edad	Sexo
Nacionalidad		Estado Civil	
Domicilio		Comuna / Ciudad	Región
Teléfono	Celular	E-mail	

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Grado académico	
Título Universitario	
Universidad	
Fecha de egreso	
Nota de egreso (obligatorio en caso de Becas de Larga Duración)	

NIVEL DE INGLÉS (a llenar solo en caso que corresponda)

Examen de acreditación que certifica manejo de inglés (ej: ETAPP, CORFO, TOEFL, IELTS, TOEIC, etc.)	
Nota examen	
Fecha examen	

OTROS ESTUDIOS (post-gradados, magíster, doctorado)

Grado Académico	
Universidad	
Fecha de egreso	

NOTA: en caso de tener más de uno, agregar a continuación o en hoja aparte.

ANTECEDENTES LABORALES

Profesión	Cargo	Institución
Dirección	Ciudad	Región
Teléfono	Fax	E-mail

PATROCINIO INSTITUCIONAL

Persona que firma el patrocinio	Cargo	Institución
Domicilio	Ciudad	Región
Teléfono	E-mail	

Firma del postulante

Fecha