

VÍA DE ADMISIÓN POR LA QUE POSTULA

110 ADM. POSTGRADO

150 ADM. POSTTITULO

190 ADM. DIPLOMA

ADM. ESPECIAL

300 ADM. COMPLEMENTARIA

700 ADM. ORDINARIA A TEOLOGÍA

201 Reingreso

202 Cambio carrera dentro de la PUC

203 Carreras Paralelas

204 Egresados o titulados PUC

205 Cambio universidad misma carrera

206 Cambio de carrera y universidad

207 Deportistas destacados

208 Enseñanza Media en el extranjero

209 Deficiencias o impedimentos físicos

210 Científicos o artistas destacados

213 Hijos de profesores y funcionarios

214 Egresados o titulados otras universidades

ANTECEDENTES FAMILIARES

NIVEL EDUCACIONAL

1. Sin estudios
2. Básica incompleta
3. Básica completa
4. Media incompleta
5. Media completa
6. Técnico profesional incompleta
7. Técnico profesional completa
8. Universitaria incompleta
9. Universitaria completa

padre madre

GRUPO FAMILIAR CON QUE VIVE EL ALUMNO

1. Ambos padres
2. Uno de los padres
3. El cónyuge
4. Hermanos, parientes, amigos
5. Institución
6. Sólo (independiente)

SUPERVIVENCIA DE LOS PADRES

1. Viven ambos padres
2. Vive sólo el padre
3. Vive sólo la madre
4. Ninguno de los dos

SISTEMA DE SALUD

01. ISAPRE Nombre de la Isapre

Rut del Cotizante

 -

Indique Código de su Sistema de Salud

02. FONASA

03. CAPREDENA

04. OTRO (Indique)

SEGURO SALUD COMPLEMENTARIO

SI

NO

Nombre del Seguro de Salud

ME COMPROMETO A INFORMARME Y ACEPTAR LA DECLARACIÓN DE PRINCIPIOS DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE, ASÍ COMO LAS NORMAS REGLAMENTARIAS QUE REGULAN SU ACTIVIDAD ESTUDIANTIL, CONTENIDAS EN LA AGENDA DEL ESTUDIANTE, CONSCIENTE DE QUE MI EVENTUAL INCUMPLIMIENTO ME HARÁ ACREEDOR DE LAS SANCIONES PERTINENTES.

Firma del Postulante