



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE
VALPARAÍSO



**PROGRAMA DE MAGÍSTER EN SIMULACIÓN COMPUTACIONAL
ADMISIÓN 2026**

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

ANTECEDENTES PERSONALES

| | |
|----------------------|--|
| Nombre Completo | |
| Rut / Pasaporte | |
| Nacionalidad | |
| Género | |
| Fecha de Nacimiento | |
| Email | |
| Teléfono de contacto | |

FORMACIÓN ACADÉMICA

(En caso de requerirlo, puede agregar más de una tabla)

Grado académico y/o título profesional

| | |
|--------------------------------------|--|
| Título profesional o Grado académico | |
| Institución | |
| País | |
| Año de ingreso | |
| Año de obtención | |

REFERENCIAS

Indique los datos de al menos un académico/a o profesional que puedan dar referencias de Usted. Puede incluir tantas tablas como desee.

Académico/a o profesional 1

| | |
|-------------------------------|--|
| Nombre Completo | |
| Institución | |
| Función que Desempeña (cargo) | |
| Email | |
| Teléfono (opcional) | |

Académico/a o profesional 2

| | |
|-------------------------------|--|
| Nombre Completo | |
| Institución | |
| Función que Desempeña (cargo) | |
| Email | |
| Teléfono (opcional) | |

Académico/a o profesional 3

| | |
|-------------------------------|--|
| Nombre Completo | |
| Institución | |
| Función que Desempeña (cargo) | |
| Email | |
| Teléfono (opcional) | |