



Instructivo para postulantes

Proceso de Postulación en Línea

FACULTAD DE MEDICINA

Programa: Doctorado en Nutrición y Alimentos

Periodo de postulación: 9 de septiembre 2026 – 30 de octubre 2026

Contacto: GABRIEL NAVARRETE BURGOS
ADM.DOCTORADO.MED@UCHILE.CL
227986192

1. Requisitos de postulación al programa

- Estar en posesión del grado de Licenciado o título profesional cuyo nivel, contenido y duración de estudios correspondan a una formación equivalente a la del grado de Licenciado en la Universidad de Chile.

2. Consideraciones para ingresar a la Plataforma de Postulación en Línea

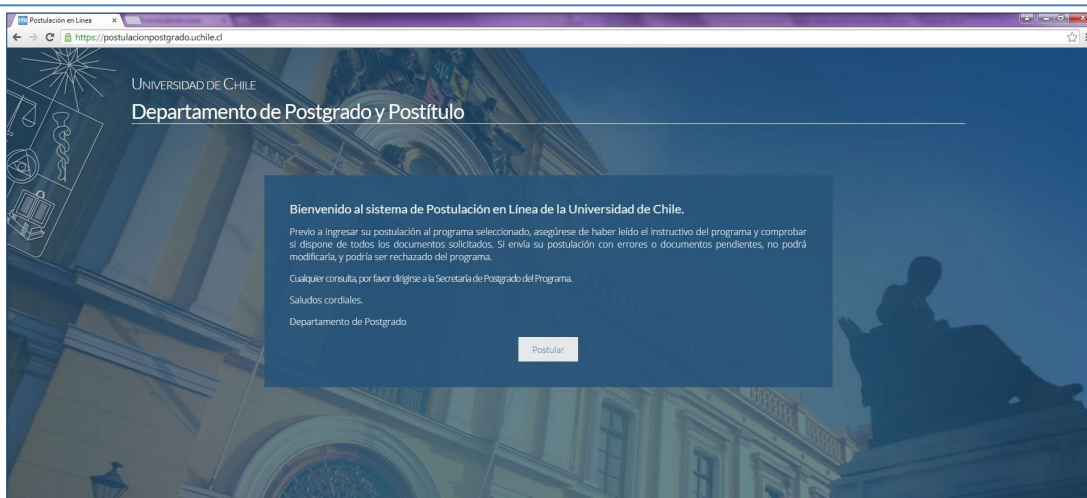
Importante: La plataforma de postulación en línea está destinada únicamente al ingreso y registro de la postulación. Los documentos requeridos para el proceso **no deben adjuntarse en la plataforma (a excepción del Carnet de Identidad/Pasaporte)**. Una vez enviada la postulación, el postulante recibirá un enlace a una carpeta de Google Drive, donde deberá cargar la totalidad de los documentos solicitados dentro de los plazos establecidos.



- Se recomienda tener disponible toda la documentación exigida antes de ingresar a la Plataforma de Postulación en Línea.
- La Plataforma de Postulación en Línea otorga un tiempo máximo de inactividad de 30 minutos (idle time), por lo que si no realiza movimientos durante este lapso, la sesión se cerrará y deberá ingresar nuevamente. Es posible que algunos datos y/o documentos no queden guardados en la plataforma.
- Se advierte que el sistema permite enviar postulaciones incompletas, por lo que se recomienda revisar en detalle que su postulación cumpla con todos los requisitos exigidos. El envío de la postulación incompleta, podría significar ser rechazado del programa al cual no podrá postular nuevamente para el período seleccionado.
- Tome en cuenta que podrá guardar información, avanzar y retroceder por el sitio, siempre y cuando no haya pinchado el botón “Enviar”.
- En caso de tener consultas por favor contactarse con Gabriel Navarrete adm.doctorado.med@uchile.cl

3. Pasos a seguir para la postulación en línea

1. Ingrese al siguiente enlace <https://postulacionpostgrado.uchile.cl/> y Lea cuidadosamente la información que aparece en el mensaje, recuerde que cuenta con un máximo de 30 minutos de tiempo de espera por inactividad. Luego seleccione el botón “Postular”.



2. Seleccione en el campo “Organismo” la Facultad de Medicina y en el campo “Nombre programa” el programa y el periodo al que desea postular.
3. Ingrese su RUT sin puntos ni guion y presione el botón “Buscar”. En caso que usted sea extranjero agregue una letra “P” antes de su número de identificación (pasaporte). Luego de presionar el botón aparecerá el Formulario de Postulación.

4. Si es primera vez que postula a esta versión del programa, deberá completar los siguientes campos obligatorios:
 - Nombre
 - Apellido paterno
 - Fecha de nacimiento
 - País



- Género
- Estado civil
- Correo electrónico
- Código área y Número de teléfono
- Código y Número de teléfono móvil
- Dirección particular. Para activar el campo debe seleccionar “¿Desea agregar una dirección particular?”.

Si ya inicio una postulación para dicho programa y periodo y cerró la sesión, podrá recuperar lo avanzado ingresando su RUT o número de identificación.

(*) Datos obligatorios. Estimado usuario: No se ha encontrado una solicitud asociada a este programa, por favor ingrese sus datos.

Antecedentes personales	
Nombres (*): 	Apellido paterno (*):
Apellido materno: 	Fecha de nacimiento (Ej: dd/mm/yyyy):
País: Seleccione	Nacionalidad:
Género: ☐ Masculino ☐ Femenino	Estado civil: Seleccione
Correo electrónico (*): 	Número de teléfono (*): -
Número de teléfono móvil (*): -	

Dirección particular	
☒ ¿Desea agregar una dirección particular?	
Nombre de calle (*): 	Nº (*):
Departamento: 	Block:
Villa: 	País (*): Seleccione
Región (*): Seleccione	Ciudad (De no aparecer su ciudad, favor seleccione la más cercana) (*): Seleccione
Comuna (*): Seleccione	Código postal:

5. En la sección Documentos adjuntos debe cargar solo la fotocopia de la cédula de identidad o pasaporte, con un peso máximo de 20 Mb. Para esto presione el botón



“Examinar”, luego seleccione desde su computador el archivo que desea adjuntar.
Una vez seleccionado, presione el botón “Adjuntar”.

Los documentos que se solicita adjuntar son los siguientes:

- **Fotocopia de la cédula de identidad o pasaporte:** Debe ser una fotocopia por ambos lados.
- **Carta declaración:** no se debe adjuntar archivo en este campo.
- **Fotocopia pago derecho a postulación:** no se debe adjuntar archivo en este campo.
- **Carta compromiso de adquisición seguro de salud:** no se debe adjuntar archivo en este campo.

Documentos adjuntos (Tamaño máximo por archivo: 20MB)

Fotocopia de la cédula de identidad o pasaporte

 Examinar

 Adjuntar

Carta declaración (Este documento debe ser firmado y adjunto)

 Examinar

 Adjuntar

Fotocopia pago derecho a postulación (Escribir en forma nítida en el comprobante de depósito: Nombre del postulante y programa al que postula)

 Examinar

 Adjuntar

Carta compromiso de adquisición de seguro de salud

 Examinar

 Adjuntar

Recuerde que si no presiona el botón “Adjuntar”, el sistema no guardará el archivo adjunto.

Al terminar presione el botón “Guardar” para grabar el avance, o “Siguiente” si desea seguir llenando el formulario.



6. La página siguiente, contiene los antecedentes académicos. En la primera sección agregue la información solicitada relativa a sus estudios y luego presione el botón “Agregar”. Al realizar esta acción se desplegará una tabla en la parte inferior de la sección que contendrá la información que haya ingresado. Si se equivoca en ingresar los datos, podrá eliminar la fila presionando el botón “X” que se encuentra en la columna “Eliminar”.

Antecedentes académicos

País en el que realizó sus estudios (*)
Seleccione

Institución (*)
Seleccione

Tipo de programa de estudio (*)
Seleccione

Situación actual
Seleccione

Área de estudio
Seleccione

Título o grado otorgado (*)

Fecha de graduación/titulación (*)

Tesis de grado o memoria de título

Nombre tutor

Correo electrónico tutor

Institución tutor

Cargo tutor

Nota: Sólo presionando el botón "Agregar" se guardarán los datos ingresados.

Agregar

País	Institución	Tipo programa	Situación actual	Área de estudio	Título o grado otorgado	Fecha de graduación/titulación	Tesis de grado o memoria de título	Nombre tutor	Correo tutor	Institución tutor	Cargo tutor	Eliminar
------	-------------	---------------	------------------	-----------------	-------------------------	--------------------------------	------------------------------------	--------------	--------------	-------------------	-------------	----------

Mostrando de 1 a 1 de 1 entradas

7. En la sección Documentos académicos a adjuntar no deberá adjuntar documentos:
- **Certificado de título o grado:** no se debe adjuntar archivo en este campo.
 - **Certificado oficial de notas de sus estudios universitarios:** no se debe adjuntar archivo en este campo.
 - **Certificado de ranking:** no se debe adjuntar archivo en este campo.
 - **Otros:** no se debe adjuntar archivo en este campo.



Documentos académicos a adjuntar (Tamaño máximo por archivo: 20MB)

Descargue las plantillas necesarias para su postulación, complete la información y adjunte posteriormente.

Postítulo, diplomados y cursos aprobados

[Examinar](#) [Adjuntar](#) [Descargar plantilla](#)

Becas otorgadas/premios recibidos

[Examinar](#) [Adjuntar](#) [Descargar plantilla](#)

Certificado de título o grado

[Examinar](#) [Adjuntar](#)

Certificado oficial de notas de sus estudios universitarios

[Examinar](#) [Adjuntar](#)

Certificado de ranking

[Examinar](#) [Adjuntar](#)

Otros

[Examinar](#) [Adjuntar](#)

8. En la sección Documentos académicos específicos a adjuntar, no deberá cargar ningún tipo de documento.

Documentos académicos específicos a adjuntar (Tamaño máximo por archivo: 20MB)

Descargue las plantillas necesarias para su postulación, complete la información y adjunte posteriormente.

Artículo, ensayos, comentarios críticos en revistas o catálogos impresos o electrónicos

[Examinar](#) [Adjuntar](#) [Descargar plantilla](#)

Libros, capítulos de libros y monografías

[Examinar](#) [Adjuntar](#) [Descargar plantilla](#)

Trabajos presentados en congresos o jornadas

[Examinar](#) [Adjuntar](#) [Descargar plantilla](#)

Trabajos presentados en sociedades científicas

[Examinar](#) [Adjuntar](#) [Descargar plantilla](#)

Principales actividades de extensión realizadas

[Examinar](#) [Adjuntar](#) [Descargar plantilla](#)

Actividades docentes realizadas

[Examinar](#) [Adjuntar](#) [Descargar plantilla](#)

Participación en sociedades científicas, profesionales y artísticas

[Examinar](#) [Adjuntar](#) [Descargar plantilla](#)

Otros

[Examinar](#) [Adjuntar](#)

[Anterior](#) [Guardar](#) [Siguiente](#)

Luego presione el botón “Guardar” si desea grabar lo que ha agregado o siguiente para seguir avanzando.

9. En la página siguiente deberá ingresar la información de su último trabajo desempeñado (o actual).



1 Antecedentes personales 2 Antecedentes académicos 3 Antecedentes profesionales 4 Otros antecedentes 5 Ayudas financieras

Antecedentes profesionales

Indique cargo actual o último desempeñado

Institución/empresa: País:

Ciudad (De no aparecer su ciudad, favor seleccione la más cercana): Tipo de cargo:

Nombre del cargo: Área de la empresa:

Descripción de responsabilidades:

Documentos profesionales a adjuntar (Tamaño máximo por archivo: 20MB)

Curriculum vitae:

10. En la siguiente página, sección Otros antecedentes, debe contestar la pregunta que se indica seleccionando la alternativa.

1 Antecedentes personales 2 Antecedentes académicos 3 Antecedentes profesionales 4 Otros antecedentes 5 Ayudas financieras

Otros antecedentes

¿Cómo supo de la existencia del programa?

☐ Aviso de prensa

☐ Página web o mailing

☐ Charla informativa

☐ A través de un estudiante o graduado

☐ Medios de comunicación

☐ Folleto

☐ Otro

11. En la sección Documentos no deberá adjuntar archivos.

- **Carta de intención:** no se debe adjuntar archivo en este campo.
- **Propuesta de proyecto:** no se debe adjuntar archivo en este campo.
- **Conocimientos transversales:** no se debe adjuntar archivo en este campo.
- **Cartas de recomendación:** Las dos cartas de recomendación deben ser enviadas por los recomendadores al correo:

adm.doctorado.med@uchile.cl



Luego presione el botón “Guardar” si desea grabar lo que ha agregado o siguiente para seguir avanzando.

Documentos a adjuntar (Tamaño máximo por archivo: 20MB)

Complete la información y adjunte posteriormente. De ser necesario descargue las plantillas para su postulación.

Carta de intención (Explique brevemente por qué desea cursar este programa. Incluya en su explicación las expectativas de desarrollo profesional que Ud. visualiza para los próximos años en su carrera).

Examinar

Adjuntar

Propuesta de proyecto de grado (Anteproyecto con título, temática, relevancia del tema, avances).

Examinar

Adjuntar

Conocimientos transversales (Referente a manejo de idiomas, certificados de idioma, etc.).

Examinar

Adjuntar

[Descargar plantilla](#)

Cartas de recomendación

Nota: Para el envío de las cartas de recomendación, seguir el procedimiento del instructivo del programa al que postula.

Anterior

Guardar

Siguiente

12. En la siguiente página, debe indicar si está postulando a alguna beca y si tiene alguna beca otorgada, se le solicita indicar el nombre de la beca.

1

Antecedentes personales

2

Antecedentes académicos

3

Antecedentes profesionales

4

Otros antecedentes

5

Ayudas financieras

Ayudas financieras

Postula a alguna beca?

Si

No

Nombre beca

Seleccione beca

Seleccione beca

CONICYT

CORFO

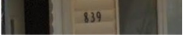
MIDEPLAN

OTRA

¿Tiene beca otorgada?

Si

No



Introduzca el texto

Anterior

Guardar

Enviar



UNIVERSIDAD DE CHILE

1 Antecedentes personales 2 Antecedentes académicos 3 Antecedentes profesionales 4 Otros antecedentes 5 Ayudas financieras

Ayudas financieras

¿Postula a alguna beca?
☐ Si
☐ No

Nombre beca
Seleccione beca

¿Tiene beca otorgada?
☐ Si
☐ No

Nombre beca
Seleccione beca
CONICYT
CORFO
MIDEPLAN
OTRA

Introduzca el texto

Anterior Guardar Enviar

13. Si ha ingresado toda la información solicitada, complete el campo “captcha” con las letras y/o números que aparecerán en la imagen y presione “Enviar”. En caso que no esté seguro de enviar el formulario, presione “Guardar”

Postulación en Línea

https://mu2-post-linea-capu.uchile.cl/main.jsf

Postulación en Línea

1 Antecedentes personales 2 Antecedentes académicos 3 Antecedentes profesionales 4 Otros antecedentes 5 Ayudas financieras

Ayudas financieras

¿Postula a alguna beca?
☐ Si
☐ No

Nombre beca
Seleccione beca

¿Tiene beca otorgada?
☐ Si
☐ No

Introduzca el texto

Información

Su solicitud ha sido creada con éxito

Permanecer en el sitio Abandonar este sitio

Anterior Guardar Enviar



4. Consideraciones finales

- Una vez enviado su formulario de postulación, el sistema emitirá un correo electrónico que llegará al correo que haya registrado en el formulario confirmando que su solicitud fue recibida. Si solo guarda y no envía el formulario, tenga presente que no ha postulado al programa.
- Una vez enviada la postulación a través de la plataforma, se enviará al correo electrónico registrado un enlace a una carpeta de Google Drive, junto con las instrucciones para la carga de los documentos requeridos en el proceso de postulación.
- El envío del formulario de postulación en línea no garantiza, por sí solo, la formalización de la postulación al Programa. Esta se considerará formalizada únicamente una vez que el postulante reciba un correo electrónico de adm.doctorado.med@uchile.cl confirmando que la postulación ha sido recepcionada y formalizada.
- El formulario de postulación y la documentación requerida deberán ser enviados dentro del plazo y horario establecidos para el proceso. No se aceptarán documentos enviados fuera de plazo, lo que implicará el rechazo de la postulación, sin posibilidad de presentar una nueva postulación en el mismo período de admisión.
- El estado de su postulación le será comunicado a través de correos electrónicos que la escuela de postgrado enviará en la medida que avance el proceso de selección.
- En caso que algún postulante esté en el último año/semestre de Pregrado, puede postular adjuntando un certificado de su Universidad que indique dicha situación y



un Informe o Concentración de Notas, incluyendo las notas obtenidas hasta el primer semestre del año en curso. En este caso, de ser aceptado por el Programa al cual postula, no podrá matricularse hasta encontrarse en posesión del grado o título universitario.



5. Listado de documentos requeridos para postular

- 1- Certificado de Título Profesional o Grado de Licenciatura (Apostillado para postulantes extranjeros).
- 2- Fotocopia por ambos lados cédula de identidad o pasaporte.
- 3- Currículum Vitae resumido.
- 4- Ficha de postulación con datos personales (Se envía vía correo electrónico para su llenado).
- 5- Certificado de concentración de notas de pregrado.
- 6- Certificado de ranking de egreso de pregrado.
- 7- Carta de fundamento de postulación (formato libre, 2 planas máximo).
- 8- Dos cartas de recomendación (deben ser enviadas por el recomendador a adm.doctorado.med@uchile.cl)
- 9- Declaración de conocimiento del decreto de creación del Programa (Se envía vía correo electrónico para su llenado).
- 10- Carta de compromiso de contratación de seguro de salud (solo para postulantes extranjeros cuando corresponda).