

**INSTRUCTIVO DE POSTULACIÓN**  
**DOCTORADO EN PSICOTERAPIA**  
**INGRESO: PRIMER SEMESTRE**  
**AÑO ACADÉMICO 2025**

**Forma de Postulación:** EN LÍNEA

**Período de Postulación:** 1 de julio al 1 de octubre

**Correos de contacto:**

- Vilma Cavieres, Secretaria del Programa: [docpsicoterapia@facso.cl](mailto:docpsicoterapia@facso.cl)
- Lorena Villagrán, Asistente del Programa: [asistentedocpsicoterapia@facso.cl](mailto:asistentedocpsicoterapia@facso.cl)

**1. REQUISITOS DE POSTULACIÓN:**

Los requisitos de postulación al programa son los siguientes:

- a) Estar en posesión de grado de licenciado o magíster (**Licenciado en Psicología o Medicina o grado equivalente o superior en dichas disciplinas**)
- b) Acreditar una formación previa acorde a los fines y exigencias del Programa

El Comité Académico podrá disponer que, además del estudio de los antecedentes, se evalúen conocimientos y competencias de los/as postulantes en las disciplinas de que trata el programa. Esta evaluación podrá consistir en una entrevista, examen, u otros mecanismos que permitan comprobar en forma objetiva su nivel de preparación.

**2. PROCESO DE POSTULACIÓN**

La postulación se realizará online en la página de postulación de Postgrado de la Universidad de Chile: <https://postulacionpostgrado.uchile.cl/>

Los documentos solicitados para la postulación online son los siguientes:

- **Formulario de postulación:** Los postulantes deben completar el formulario de postulación en línea de la Universidad a la cual corresponde el año de ingreso a través de la página <https://postulacionpostgrado.uchile.cl/>
- **Concentración de notas de pregrado y de otros estudios, incluyendo estudios de perfeccionamiento y postgrado.** Deberán estar incluidos los cursos aprobados en Psicología Clínica, Psiquiatría, Estadística y Metodologías de la investigación. Para estudios de pregrado o magíster realizados en el extranjero, los documentos deben estar debidamente legalizados o apostillados según corresponda. Para más información sobre este procedimiento, consultar aquí: <https://uchile.cl/presentacion/relaciones-internacionales/revalidacion-de-titulos-extranjeros/legalizacion-de-documentos> Se debe

especificar claramente las escalas de evaluación utilizadas, la nota mínima aceptada y su equivalencia con la escala chilena.

- **Certificado de Licenciatura y/o título en Psicología o en Medicina, o grado equivalente o superior en dichas disciplinas.** Para estudios realizados en el extranjero, los certificados para que tengan validez en Chile deben estar legalizados o apostillados según corresponda. Para más información sobre este procedimiento, consultar aquí: <https://uchile.cl/presentacion/relaciones-internacionales/revalidacion-de-titulos-extranjeros/legalizacion-de-documentos>
- **Certificación de formación de especialidad, cuando corresponda.** Por ejemplo, especialización en Psiquiatría en el caso de los médicos, acreditación como psicólogo clínico en el caso de los psicólogos, grado de magíster, etc. Para estudios realizados en el extranjero, los documentos deben estar debidamente legalizados o apostillados según corresponda. Para más información sobre este procedimiento, consultar aquí: <https://uchile.cl/presentacion/relaciones-internacionales/revalidacion-de-titulos-extranjeros/legalizacion-de-documentos>
- **Certificado de ranking de egreso de pregrado** donde se exprese explícitamente la posición de EGRESO del/la postulante referente al número total de estudiantes de su generación de egreso o titulación incluyendo la nota final de titulación emitido por la Universidad de origen. En el caso que la Universidad no emita certificado de ranking, se debe acreditar dicha condición mediante certificado debidamente firmado por la autoridad correspondiente (revisar lineamientos ANID). (Debe cumplir requisitos de legalización/apostillado según corresponda)
- **Currículum Vitae, que incluya actividades académicas y profesionales** (Formato en los anexos y disponible en la página web)
- **Dos cartas de recomendación confidenciales**, que deben ser enviadas directamente por las personas que recomiendan al correo [docpsicoterapia@facso.cl](mailto:docpsicoterapia@facso.cl)  
Las cartas deben ser de un académico con grado de Doctor y, al menos una, debe proceder de un académico familiarizado con la investigación clínica y psicoterapéutica. Para esta carta debe usarse el formulario que se provee con los materiales de postulación, y puede enviarse en español o inglés. Se requiere tanto información sobre evaluación de habilidades, como sobre motivación, responsabilidad y potencial para el éxito en el Programa y una eventual carrera académica, en investigación y docencia. (El formato de la carta está al final de este documento y disponible en la página web del programa)
- **Ensayo sobre proyecto académico, donde se postule el propósito y los objetivos académicos respecto al Doctorado y carrera posterior.** En este ensayo el postulante debe incluir información sobre cómo la formación previa lo ha preparado para el Doctorado al que postula, cuáles son sus objetivos académicos, y cómo aspectos específicos del Programa podrían satisfacer sus necesidades como estudiante y en cuanto a prepararlo para sus aspiraciones de carrera académica futura. Debe vincular sus intereses con una de las líneas del Programa, especificando en cuál de las 4 líneas de investigación del Doctorado se adscriben sus intereses, e idealmente especificando el/ la profesor/a del Claustro del programa con quien le interesaría trabajar durante el Doctorado. El candidato debe ser tan específico como sea posible en cuanto a sus intereses y objetivos de investigación a corto y

largo plazo. En este sentido, se espera que el estudiante describa brevemente el proyecto de investigación que le interesaría desarrollar durante el doctorado, el cual debe estar sustentado en literatura actualizada, incluir una pregunta de investigación y en términos generales aspectos metodológicos para responder a esa pregunta. (4 páginas máximo, con espacio 1,5, en donde al menos en 2 páginas se desarrolle el proyecto de investigación. Luego de estas 4 páginas se pueden agregar las referencias con formato APA vigente).

- **Certificado de dominio del idioma inglés, que precise comprensión oral y lectura de nivel equivalente a ALTE 2, mediante prueba de reconocimiento internacional (TOEFL Test, IELTS, CAE, ELTO o similar).** En situaciones excepcionales, la Comisión de Doctorado podrá eximir del cumplimiento de este requisito, con el compromiso de realizar los cursos de nivelación necesarios para cumplir los requisitos de graduación del Programa.
- **Carta de compromiso de tomar un seguro de salud.** Sólo para estudiantes extranjeros (Formato en los anexos y disponible en la página web).

### 3. CONSIDERACIONES DEL PORTAL DE POSTULACIÓN EN LÍNEA

- Se recomienda tener disponible toda la documentación exigida en este Instructivo de Postulación, antes de ingresar al Formulario en Línea
- La plataforma de Postulación en Línea otorga un tiempo máximo de inactividad de 30 minutos (idle time), por lo que, si usted no realiza movimiento 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 cuanto recomendamos revisar en detalle que su postulación cumpla con todos los requisitos exigidos. El envío de la postulación incompleta, podría significar ser rechazado/a del programa al cual no podrá postular nuevamente para el período seleccionado.
- Tome en cuenta que podrá avanzar y retroceder por el sitio, guardar información siempre y cuando no haya pinchado el botón **“ENVIAR”**
- En caso de tener consultas, por favor contactarse con la asistente al correo [asistentedocpsicoterapia@facso.cl](mailto:asistentedocpsicoterapia@facso.cl)

### 4. PASOS A SEGUIR PARA LA POSTULACIÓN EN LÍNEA

- 1) Ingrese a: <https://postulacionpostgrado.uchile.cl/>

Lea cuidadosamente la información que aparece en el sistema, recuerde que cuenta con un máximo de 30 minutos de tiempo de espera por inactividad.

## Información

**Estimado postulante:**  
Bienvenido al sistema de Postulación en Línea de la Universidad de Chile.  
Previo a ingresar su postulación al programa seleccionado, asegúrese de haber leído el instructivo del programa y comprobar si dispone de todos los documentos solicitados.  
Tenga presente que el sistema le ofrece un tiempo de espera por inactividad de 30 minutos (idle time), es decir, si usted no realiza movimientos en ese lapso, la sesión se cerrará y deberá ingresar nuevamente la información y los documentos adjuntos que no hayan sido guardados.  
Si envía su postulación con errores o documentos pendientes, no podrá modificarla, y podría ser rechazado del programa.  
Cualquier consulta, por favor dirigirse a la Secretaría de Postgrado del Programa.  
Saludos cordiales.  
Universidad de Chile

Aceptar

- 2) Seleccione en el campo “Organismo” la **Facultad de Ciencias Sociales** y en el campo “Nombre Programa”, **Doctorado en Psicoterapia**
- 3) Ingrese su RUT sin puntos ni guion. **En caso que usted sea extranjero/a, deberá agregar una letra “P” antes de su número de identificación (pasaporte)**  
Presione “Buscar” y aparecerá el Formulario de Postulación.

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

Organismo (\*)  
Facultad de Ciencias Sociales

Nombre programa (\*)  
Doctorado en Psicoterapia - Primer Semestre - 2021

RUT/Nº pasaporte (Ej.: Pasaporte: P123456789, RUT: 11111111K)(\*):

Buscar    Reiniciar búsqueda

- 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 presionar “¿Desea agregar una dirección particular?”)

**Dirección particular**

¿Desea agregar una dirección particular?

Nombre de calle (*):	N° (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departamento:	Block:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Villa:	País (*):
<input type="text"/>	Seleccione <span style="float: right;">▼</span>
Región (*):	Ciudad (De no aparecer su ciudad favor seleccione la más cercana) (*):
Seleccione <span style="float: right;">▼</span>	Seleccione <span style="float: right;">▼</span>
Comuna (*):	Código postal:
Seleccione <span style="float: right;">▼</span>	<input type="text"/>

Si ya inició una postulación y cerró la sesión, podrá recuperar lo avanzado ingresando su RUT o N° de Identificación (pasaporte)

- 5) Para adjuntar archivos, presione “Examinar”, elija el archivo en su PC y luego presione “Adjuntar”. El sistema permite subir hasta un (1) archivo por categoría con un peso máximo de 20mb cada uno.

Documentos adjuntos (Tamaño máximo por archivo: 20MB)

Fotocopia de la cédula de identidad o pasaporte	<input type="text"/>	<input type="button" value="Examinar"/> <input type="button" value="Adjuntar"/>
Carta de declaración (Este documento debe ser firmado y adjunto)	<input type="text"/>	<input type="button" value="Examinar"/> <input type="button" value="Adjuntar"/>
Fotocopia pago derecho a postulación (Escribir en forma nítida en el comprobante de depósito: Nombre del postulante y programa al que postula)	<input type="text"/>	<input type="button" value="Examinar"/> <input type="button" value="Adjuntar"/>
Carta compromiso de adquisición de seguro de salud	<input type="text"/>	<input type="button" value="Examinar"/> <input type="button" value="Adjuntar"/>

#### Documentos que se deben adjuntar:

- **Fotocopia de cédula de identidad o pasaporte.** Fotocopia o escaneo simple.
- **Carta de declaración:** Es un documento donde el/la postulante declara que la información presentada es verídica y que de ser admitido/a, se compromete a cumplir los Reglamentos del Programa para el cual presentó Solicitud de Admisión. Debe incluir sus datos personales, RUT, firma y fecha. Escanearla y adjuntarla en este campo. Recuerde que la carta de declaración es distinta a la “carta de intención”. Descargar documento adjunto a este instructivo; guarde en su computador y complete en él la información solicitada. Luego presione “Examinar”, seleccione el archivo y presione “Adjuntar” (formato al final del documento y disponible en la página web)
- **IMPORTANTE:** En el campo de “fotocopia pago derecho a postulación” no debe adjuntar un documento, ya que la Escuela de Postgrado de FACSO no efectúa cobros por derecho de postulación.

- **Carta de compromiso del seguro de salud:** Solo solicitado a postulantes extranjeros. (Formato al final de este documento y disponible en la página web).

Para guardar el avance de la postulación, presione “Guardar”; si quiere continuar su postulación, presione “Siguiente”.

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

- 6) En antecedentes académicos, ingrese la información solicitada y luego presione “Agregar”. Una vez completo, podrá ver el listado de los datos ingresados.



Antecedentes académicos

<input type="text" value="País en el que realizó sus estudios (*)"/> Seleccione	<input type="text" value="Institución (*)"/> Seleccione
<input type="text" value="Tipo de programa de estudio (*)"/> Seleccione	<input type="text" value="Situación actual"/> Seleccione
<input type="text" value="Área de estudio"/> Seleccione	<input type="text" value="Título o grado otorgado (*)"/>
<input type="text" value="Fecha de graduación/titulación (*)"/>	<input type="text" value="Tesis de grado o memoria de título"/>
<input type="text" value="Nombre tutor"/>	<input type="text" value="Correo electrónico tutor"/>
<input type="text" value="Institución tutor"/>	<input type="text" value="Cargo tutor"/>

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

Pais	Institución	Tipo programa	Título o grado otorgado	Fecha de graduación/titulación	Eliminar
------	-------------	---------------	-------------------------	--------------------------------	----------

No hay resultado para mostrar

En el área “Documentos académicos a adjuntar”, **no descargue ni adjunte las planillas referentes a “postítulos, diplomados y cursos aprobados” ni de “becas y premios otorgados”**. Esta información será solicitada en el formato de currículum vitae.

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	<input type="text"/>	Examinar	Adjuntar	Descargar plantilla
Becas otorgadas/premios recibidos	<input type="text"/>	Examinar	Adjuntar	Descargar plantilla
Certificado de título o grado	<input type="text"/>	Examinar	Adjuntar	
Certificado oficial de notas de sus estudios universitarios	<input type="text"/>	Examinar	Adjuntar	
Certificado de ranking	<input type="text"/>	Examinar	Adjuntar	
Otros	<input type="text"/>	Examinar	Adjuntar	

#### Documentos que se deben adjuntar:

- Certificado de Título o Grado Universitario (\*)
- Certificado oficial de notas de sus estudios universitarios: Certificado de Calificaciones con promedio de notas (sólo de las asignaturas cursadas, sin examen de grado) (\*) De preferencia que indique lugar de ranking. Si las calificaciones son de universidades extranjeras, deben presentar conversión de notas.
- Certificado de ranking (\*)
- **Los documentos señalados con (\*) deben ser legalizados, luego escaneados por ambos lados para subirlos al Sistema en Línea, con excepción de la Universidad de Chile.** Y en el caso de estudios realizados en el extranjero, los documentos deben estar debidamente legalizados o apostillados según corresponda. Para más información sobre este procedimiento, consultar aquí: <https://uchile.cl/presentacion/relaciones-internacionales/revalidacion-de-titulos-extranjeros/legalizacion-de-documentos>

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

- 7) En el área “Documentos académicos específicos a adjuntar”, **no debe descargar las planillas ni subir los archivos.** Esta información será solicitada en el formato de currículum vitae.

Pulse siguiente para pasar a la siguiente sección.

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

[Descargar plantilla](#)

Libros, capítulos de libros y monografías

[Descargar plantilla](#)

Trabajos presentados en congresos o jornadas

[Descargar plantilla](#)

Trabajos presentados en sociedades científicas

[Descargar plantilla](#)

Principales actividades de extensión realizadas

[Descargar plantilla](#)

Actividades docentes realizadas

[Descargar plantilla](#)

Participación en sociedades científicas, profesionales y artísticas

[Descargar plantilla](#)

8) En la siguiente página, deberá incluir la información de su actual o último trabajo desempeñado.

Antecedentes profesionales

Indique cargo actual o último desempeñado

Institución/empresa:  País:

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

Nombre del cargo:  Área de la empresa:

Descripción de responsabilidades:

- 9) En la sección “Documentos profesionales a adjuntar”, deberá subir su Currículum Vitae de acuerdo al formato al final de este documento y que también está disponible en la página web. **Este formato incluye toda la información que no se solicitó en las dos secciones anteriores, por lo que es de vital importancia.**

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

Currículum vitae

- 10) En “Otros antecedentes”, deberá contestar cómo supo de la existencia del Programa.



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 “Documentos a adjuntar” presione “Examinar”, seleccione el archivo en su computador y presione “Adjuntar”
- **Carta de intención:** No adjuntar nada, dado que se espera que los propósitos se encuentren descritos en el ensayo de proyecto.
  - **Propuesta de proyecto de grado:** Adjuntar aquí el **Ensayo sobre proyecto académico, donde se postule el propósito y los objetivos académicos respecto al Doctorado y carrera posterior** (de acuerdo a los requisitos explicitados en la página web)
  - **Conocimientos transversales:** Adjuntar aquí **Certificado de dominio del idioma inglés, que precise comprensión oral y lectura de nivel equivalente a ALTE 2, mediante prueba de reconocimiento internacional (TOEFL Test, IELTS, CAE, ELTO o similar).**

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).

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

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

[Descargar plantilla](#)

**Las cartas de recomendación (dos) deben ser enviadas por los/las mismos/as recomendadores/as directamente al correo [docpsicoterapia@facso.cl](mailto:docpsicoterapia@facso.cl) (Vilma Cavieres, Secretaria del Programa) de acuerdo a formato adjunto a este instructivo (y disponible en la página web del Programa)**

**12) Finalmente, deberá ingresar los datos correspondientes a Postulación y Obtención de Becas.**

Postulación en Línea

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

**Ayudas financieras**

¿Postula a alguna beca?

Sí

No

¿Tiene beca otorgada?

Sí

No



Si ha ingresado toda la información solicitada en este instructivo, agregue las letras/números que aparecen en el campo “*captcha*” y presione “Enviar”. En caso que no esté seguro de enviarla, presione “Guardar”.

Una vez enviada la postulación, el sistema emitirá un correo electrónico al/la postulante en el cual se indicará que la postulación ha sido recibida. **Si sólo fue guardada y no enviada, tenga presente que NO ha postulado al programa.**

**Recuerde debe enviarla dentro del plazo y horario establecido.**

El/la postulante se enterará del estado de su postulación, a través de los correos electrónicos que le enviará la Escuela de Postgrado a 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/a por el Programa al cual postula, no podrá matricularse hasta encontrarse en posesión del grado o título universitario.**

## **ANEXOS**

- Formato de Carta de declaración de veracidad de los antecedentes
- Formato de Carta de recomendación (Español e Inglés)
- Formato de Carta de compromiso de tomar seguro de salud (alumnos extranjeros)
- Formato de Currículum Vitae

Todos estos documentos se encuentran en la página web del Doctorado <https://facso.uchile.cl/postgrados/44230/psicoterapia> en formato Word para poder ser completados.

## DECLARACIÓN

Yo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RUT o Pasaporte \_\_\_\_\_ declaro que la información  
presentada es verídica y que de ser admitido(a) me comprometo a cumplir el  
Reglamento del Programa para el cual presento esta postulación.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**Fecha:**

Ciudad y país de origen, fecha

# Postulación al Programa de Doctorado en Psicoterapia

## Carta de Recomendación Confidencial

Esta carta de recomendación debe ser completada por un profesional que conozca bien al postulante, ya sea como profesor de cátedra o como supervisor de investigación o práctica. El postulante debe presentar dos de estas cartas.

**Nombre del Postulante:** \_\_\_\_\_ **País:** \_\_\_\_\_

I. ¿Cuánto tiempo conoce al postulante? \_\_\_\_\_ años

II. ¿En qué calidad ha conocido Ud. al postulante? (indique todas las que correspondan)

Profesor \_\_\_\_ Supervisor de práctica \_\_\_\_\_

Guía de investigación \_\_\_\_ Otro (especifique) \_\_\_\_\_

III. POR FAVOR, ENTREGUE UNA EVALUACIÓN LO MÁS COMPLETA POSIBLE DE LA CAPACIDAD DEL POSTULANTE PARA CONTINUAR ESTUDIOS DE DOCTORADO EN PSICOTERAPIA. ESPECIALMENTE EN RELACIÓN A SU CAPACIDAD COMO INVESTIGADOR(A).

IV. Por favor, evalúe al postulante en comparación con otros alumnos que haya conocido en su carrera, en cuanto a:

	Sobresaliente	Muy Bueno	Bueno	Regular	No puedo evaluar
Capacidad intelectual					
Autonomía en el trabajo					
Creatividad/Aporte de ideas					
Comunicación oral					
Comunicación escrita					
Seriedad y responsabilidad					
Capacidad de enseñar					
Estabilidad emocional					
Capacidad de trabajo en grupo					
Relaciones interpersonales					
Liderazgo					
Conocimientos de Psicología					
Conocimientos de Metodología de Investigación					
Claridad de objetivos vocacionales					

<b>Datos del profesional que recomienda</b>	
<b>Nombre y Grado Académico:</b> _____	
<b>Institución y Cargo:</b> _____	
<b>Teléfono de contacto:</b> _____	<b>e-mail:</b> _____
<b>(indicar códigos de área)</b>	
<b>Firma:</b> _____	<b>Fecha:</b> _____

La presente carta es un documento estrictamente confidencial. El postulante no conocerá su contenido, independientemente del resultado de su postulación. Por favor, enviar directamente a: [docpsicoterapia@facso.cl](mailto:docpsicoterapia@facso.cl)

Vilma Cavieres Navarro  
Secretaria Doctorado en Psicoterapia  
Escuela de Postgrado, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Chile.  
Av. Ignacio Carrera Pinto 1045, 1° piso, Ñuñoa, Santiago, Chile.  
Teléfono: (56-2) 29787899

# Application for the Doctoral Program on Psychotherapy

## Confidential Letter of Recommendation

This letter of recommendation must be completed by a professional who well-knows the applicant, either as a professor or as a research or practice supervisor. The applicant must present two of these letters.

Name of the Applicant: \_\_\_\_\_ Country: \_\_\_\_\_

I. How long have you known the applicant? \_\_\_\_\_ years

II. In which role have you known the applicant? (Indicate all the ones that correspond)

Professor \_\_\_\_\_

Practice supervisor \_\_\_\_\_

Research supervisor \_\_\_\_\_

Other (specify) \_\_\_\_\_

III. PLEASE EVALUATE, AS COMPLETE AS POSSIBLE, THE ABILITY OF THE APPLICANT FOR CONTINUING DOCTORAL STUDIES IN PSYCHOTHERAPY. REFER PARTICULARLY TO HIS OR HER ABILITY AS A RESEARCHER.

IV. Please, compare the applicant, on each attribute, with other students whom you have known during your professional career:

	Outstanding	Very good	Good	Regular	I'm not able to compare him/her
Intellectual capacity					
Autonomous work					
Creativity/ Contribution of ideas					
Oral expression					
Written expression					
Responsibility and commitment					
Teaching abilities					
Emotional stability					
Teamwork abilities					
Interpersonal relationships					
Leadership					
Psychology knowledge					
Research methods knowledge					
Clarity of vocational goals					

<b>Recommender's information</b>			
<b>Name</b>	<b>and</b>	<b>Academic</b>	<b>Degree:</b>
_____			
<b>Institution and Position:</b> _____			
<b>Phone:</b> _____		<b>e-mail:</b> _____	
<b>(Please indicate area codes)</b>			
<b>Signature:</b> _____		<b>Date:</b> _____	

The present letter is a strictly confidential document, and will not be known by the applicant, regardless of the results of the application process. Please, send it attached by e-mail to: [docpsicoterapia@facso.cl](mailto:docpsicoterapia@facso.cl)

Vilma Cavieres Navarro  
 Secretaria Doctorado en Psicoterapia  
 Escuela de Postgrado, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Chile.  
 Av. Ignacio Carrera Pinto 1045, 1° piso, Ñuñoa, Santiago, Chile.  
 Teléfono: (56-2) 29787899

## CARTA COMPROMISO

### Estudiantes internacionales

Estoy en conocimiento que el **Seguro de Salud** es un documento obligatorio para formalizar el proceso de matrícula de estudios de Postgrado en la Universidad de Chile. Documentación que debe presentarse al momento de matricularse en la Universidad.

En consecuencia, de lo anterior, yo, \_\_\_\_\_ (nombres y apellidos), N° de Pasaporte \_\_\_\_\_, me comprometo a adquirir un **Seguro de Salud** con cobertura en Chile y por todo el periodo que realice mis estudios de postgrado de \_\_\_\_\_ (indicar nombre del programa de Magíster, Doctorado) en la Universidad de Chile.

---

Firma del postulante

## CURRICULUM VITAE

**Nombre Completo**  
**Rut**  
**Dirección**  
**Correo electrónico**  
**Teléfonos**

---

### ANTECEDENTES ACADEMICOS

#### Formación de pregrado:

Fecha	Nombre Título / Grado	Universidad – País

#### Formación de Postgrado:

Fecha	Nombre Título / Grado	Universidad – País

#### Acreditaciones, Especialidades, Certificaciones, Postítulos, diplomados y otros cursos:

Fecha	Nombre del Programa	Tipo de Programa	Institución	Total de Horas

---

#### ACTIVIDADES DOCENTES (Cursos dictados, ayudantías, seminarios)

Fecha	Cargo Académico	Nombre de curso	Institución	Número de horas

### **PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIONES**

Fecha	Nombre de Investigación	Rol	Institución	Investigador responsable

### **PUBLICACIONES ACADÉMICAS**

Incluya acá todos los artículos, libros y capítulos de libro, sea usted el/la autor/a principal o colaborador/a. Utilice norma APA para la citación.

### **TRABAJOS PRESENTADOS EN CONGRESOS, JORNADAS O SOCIEDADES CIENTÍFICAS**

Fecha	Autores	Rol (expositor, coautor, etc).	Título del trabajo	Nombre Congreso o Jornada	Institución	Tipo de presentación (oral, poster, etc).

### **PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES CIENTÍFICAS, PROFESIONALES Y ARTÍSTICAS**

Nombre entidad	Ámbito	Tipo de participación	Total de horas anual

### ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN

Fecha	Título de actividad	Cargo / Rol	Institución / Lugar	Tipo de actividad

### PREMIOS Y BECAS OBTENIDAS

Fecha	Tipo de beca	Institución / Lugar	País

Fecha	Nombre de Premio o Distinción	Institución / Lugar	País

### EXPERIENCIA LABORAL Y CLÍNICA

Fecha	Cargo	Institución	Jornada (hrs semanales)	Funciones

### MANEJO DE IDIOMAS, HABILIDADES COMPUTACIONALES Y OTRAS

Tipo de competencia	Nivel (básico, intermedio, avanzado)

\*Nota: El curriculum no necesita tener obligatoriamente este formato, pero requiere tener toda la información solicitada. Agregue tantas filas como sea necesario.