

**INSCRIPCIÓN A DIPLOMA DE ESPECIALIZACIÓN  
EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**v.01  
2016/12/02**

FECHA: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento. \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Celular. \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico. \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

Título profesional:

Institución:

Plan de estudios:

Fecha de recibido:

Podrán ingresar a la Especialización en Seguridad y salud en el trabajo quienes posean un título universitario en las siguientes carreras: Ingeniería química, Ingeniería de los alimentos, Ingeniería industrial mecánica, Ingeniería naval, Ingeniería eléctrica, Ingeniería civil, Agrimensura, Químico farmacéutico, Químico, Bioquímico clínico, Licenciado en química, Arquitectura o tengan antecedentes académicos suficientes a juicio de la Sub-comisión de posgrado de Seguridad y salud en el trabajo.

Formación equivalente (completar sólo en caso de no poseer alguno de los títulos anteriores):

**ANTECEDENTES LABORALES**

Indicar los últimos 5 (si fuera aplicable), comenzando por el más actual.

Período	Organización	Cargo

**INSCRIPCIÓN A DIPLOMA DE ESPECIALIZACIÓN  
 EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**v.01  
 2016/12/02**

**INFORMACIÓN PERSONAL**

¿Posee algún tipo de condición física que deba ser contemplada? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

En caso de emergencia avisar a:

Nombre:

Relación:

Teléfonos:

**ASPECTOS ECONOMICOS**

Total a abonar: 37.800 U.I. (el valor de la U.I. es el correspondiente al último día hábil del mes de febrero del año en curso). Opciones de pago (por favor marque con una X en la última columna la opción elegida):

Opción	Monto (U.I.)	Fecha límite de pago	
1	37800	10/03/17	
2	10080	10/03/17	
	13860	28/07/17	
	8820	09/03/18	
	5040	02/07/18	
3	3024	10/03/17	
	2352	10/04/17	
	2352	10/05/17	
	2352	10/06/17	
	4158	28/07/17	
	3234	28/08/17	
	3234	28/09/17	
	3234	28/10/17	
	2646	09/03/18	
	2058	09/04/18	
	2058	09/05/18	
	2058	09/06/18	
	1512	02/07/18	
	1176	02/08/18	
	1176	02/09/18	
1176	02/10/18		

\_\_\_\_\_  
 Firma y aclaración de firma del solicitante