**Formulario de Postulación a la autorización sanitaria para el ejercicio de la Naturopatía**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Antecedentes Personales** | |
| Nombres |  |
| Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| RUT Nº |  |
| Nacionalidad |  |
| Fecha de Nacimiento | I Correo Electrónico: |
| Dirección Postal |  |
| Teléfono fijo | I Teléfono celular: |
| Nivel educacional máximo aprobado | Enseñanza media \_\_\_ Técnica profesional \_\_\_  Universitaria \_\_\_ |
| ¿Primera vez que postula? | Sí \_\_\_ No \_\_\_  En caso de responder No señalar:   * Fecha(s) de postulación(es) anterior(es): * Examen reprobado: Teórico \_\_\_\_ Práctico \_\_\_\_ Ambos \_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Antecedentes Académicos de Naturopatía**  **(Presentar en orden cronológico)** | | | | |
| País | Título  (en caso de títulos obtenidos en el extranjero  agregar institución que valida el titulo ) | Universidad / Institución | Horas | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Estudios de Especialización y perfeccionamiento (diplomados u otros):** | | | | |
| País | Título /  Descripción | Universidad / Institución | Horas | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **III. Otros Antecedentes Académicos (en caso que corresponda)**  **(Presentar en orden cronológico)** | | | |
| País | Título  (en caso de títulos obtenidos en el extranjero  agregar institución que valida el título ) | Universidad / Institución | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **Estudios de Especialización y perfeccionamiento (diplomados u otros):** | | | |
| País | Título /  Descripción | Universidad / Institución | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. Documentación recibida**  Marque con una X si cuenta con la información requerida. |  |
| Certificado de nivel de educación máximo alcanzado (de enseñanza media, técnica profesional o universitaria) |  |
| Copia de Diploma o certificado de título de formación en Naturopatía |  |
| Planes y programas de formación naturopática (con número de horas teóricas y prácticas) |  |
| Currículum vitae resumido |  |
| Fotocopia de formulario(s) de postulación(es) anterior(es) (sólo en el caso de haber reprobado examen teórico y/o práctico) |  |