**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) |  |