



CARTA DE INTENCIÓN DEL POSTULANTE AL (DOCTORADO O MAGÍSTER) EN (MENCIONAR NOMBRE DEL PROGRAMA)

La Carta de Intención del Postulante establece aspectos definidos por la Dirección General de Postgrado solo de modo referencial, por lo que, el programa, de estimarlo necesario y en concordancia con sus objetivos y singularidades, podrá modificar su contenido.

Iquique, ____ de ____ del ____

Sr. (Nombre director del programa)
(Grado académico del director del programa)
(Unidad que imparte el programa)
Universidad Arturo Prat.

Identificación del postulante: Sr(ta): _____

Contenido de la Carta de Intención:

- Debe describir expresamente sus razones para postular al Programa de (*Doctorado o Magíster*) en (*Mencionar Nombre del Programa*) de la Universidad Arturo Prat.
- Debe referirse a su preparación y experiencia en esta área de estudio, sus planes profesionales o académicos futuros y si lo estima pertinente, otros aspectos de sus antecedentes e intereses que pueden ayudar al comité de admisión evaluar sus aptitudes y motivaciones para con el programa de *Doctorado o Magíster* al que usted postula.
- Debe expresar de que manera sus intereses (profesionales o académicos) se alinean con los objetivos del programa.
- Debe describir el detalle de su Proyecto de Tesis (idealmente para doctorado) donde debe vincular sus intereses y proyecciones personales con el proyecto de tesis propuesto y los objetivos del programa.

Formato de la carta de intención:

- La carta no debe exceder una plana en tamaño carta con letra Arial tamaño 10.
- Debe ser firmada de puño y letra por el postulante
- Debe indicar la fecha de la carta

Nombre y firma postulante

La carta de Recomendación del postulante podrá ser enviada adjunta al director del programa de Magister, Dr. Diego Molina Peñafiel al correo de contacto; dimolina@unap.cl