

**PROPUESTA POTENCIAL DIRECTOR DE TESIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Postulante:** |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Correo electrónico:** |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Tema(s) de interés(es):** |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Línea de investigación del programa de acuerdo al tema de interés:** |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Nombre de académico que pudiera asumir como director (indicar solo uno, previa confirmación del académico):** |  |
|

**\*Una vez que el académico acepte ser director de tesis, debe enviar una carta de compromiso, que tiene que adjuntarse a la postulación. Para revisar los antecedentes de los profesores siga este link:** <http://educacion.uc.cl/2015-01-08-21-56-40/doctorado-en-educacion#acad%C3%A9micos>