**PROPUESTA POTENCIAL DIRECTOR(A) DE TESIS**

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Línea de investigación del programa de acuerdo con el tema de interés **(elegir solo 1 de entre las 7 que tiene el programa):** |  |
|

**Ver las líneas en este link:**

<https://educacion.uc.cl/carreras-y-programas/programas-de-postgrado/doctorado-en-educacion/>

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

**\*Una vez que el(la) académico(a) acepte ser director(a) de tesis, debe enviar una carta de compromiso, que tiene que adjuntarse a la postulación. Para revisar los antecedentes de las(los) profesoras(es) revise este link:**

<https://educacion.uc.cl/carreras-y-programas/programas-de-postgrado/doctorado-en-educacion/claustro-academico/>