

# FIA en Línea Programas de Postgrado

El FIA es el Formulario Integrado de Admisión, y su llenado es un requisito para la matrícula en nuestra casa de estudios.

El formulario se encuentra separado en pestañas para hacer más simple la navegación. Los campos marcados con asterisco (\*) son obligatorios y deben llenarse antes de enviarlo definitivamente. Puede ir grabando parcialmente la información, haciendo click sobre la opción "Actualizar Datos".

Para enviar definitivamente el formulario, debe hacer click sobre la opción "Enviar Formulario". Recuerde verificar que todos los datos estén completos, ya que el envío es irreversible: luego de enviar la información sólo puede ser consultada pero no modificada.

## Encabezado del formulario

En la parte superior de la página se encuentra una botonera y un conjunto de pestañas para facilitar la navegación, como se muestra en la figura 1.

#### Figura 1: Botones y pestañas en el encabezado del formulario



Descripción de botones:

- Actualizar datos: Para grabar la información de la pestaña actual. Este botón también está disponible en la parte inferior del formulario.
- **Enviar formulario**: Una vez finalizado el llenado del formulario, esta opción permite enviarlo. Este botón también está disponible en la parte inferior del formulario.
- Manual: Para descargar este instructivo.
- Imprimir: Para generar una copia del formulario FIA en formato PDF, que puede ser impresa.

Pestañas del formulario:

- Identificación: Datos personales.
- Contacto: Domicilio, teléfonos y correo electrónico personal.
- Antecedentes: Información adicional requerida.
- Estudios Anteriores: Información de estudios anteriores en educación superior.
- Extranjeros: Información de país de origen y otros datos.
- Hijos: Información básica de hijos e hijas.

# Identificación

Se mostrará la pantalla de la figura 2. Recuerde que para actualizar el formulario debe llenar al menos los campos que aparecen marcados con asterisco (\*).

	Figura 2	2: Llenado	del FIA –	Sección	Identificación
--	----------	------------	-----------	---------	----------------

Formulario Integrado de Admisión						
	Actualizar Datos ENVIAR FORMULAR	IO 🛃 Manual 🚔 Imprimir				
Identificación	Contacto Antecedentes Estudios	s Anteriores Extranjeros Hijos				
	Identificació	n del Estudiante				
Tipo de Documento: *	Cédula de Identidad 🗸	RUT: *				
Primer Apellido: *		Segundo Apellido:				
Nombres: *		Fecha de Nacimiento: *				
Estado Civil: *	~	Sexo: *				
ldentidad de género: *	~					
Nombre Social:	No debe llenar este campo					
Nacionalidad: *		~				
	Actualizar Datos	ENVIAR FORMULARIO				

Descripción de campos:

- **Tipo de documento**: Cédula de identidad o pasaporte (usado para ingresar al sitio, no se puede modificar).
- **RUT**: Nº de RUT a utilizar como identificación en la Universidad. Corresponde al mismo número del documento de identificación para ingresar al sitio, no se puede modificar.
- Primer Apellido: Obligatorio para enviar formulario.
- Segundo Apellido: Si tiene segundo apellido deberá llenarlo, para asegurar que sus datos personales estén completos en su ficha personal en la universidad. Es opcional sólo para personas que no tienen segundo apellido.
- Nombres: Obligatorio para enviar formulario.
- Fecha de Nacimiento: En formato dd/mm/aaaa. Obligatorio para enviar formulario.
- Estado Civil: Obligatorio para enviar formulario.



- Sexo: Obligatorio para enviar formulario.
- Identidad de género: Obligatorio para enviar formulario.
- **Nombre Social**: Es el que utiliza la persona en razón de su expresión de género, y que difiere de su nombre registral. Sólo se llena si el campo está habilitado.
- Nacionalidad: Seleccionar el país de la lista alfabética. Obligatorio para enviar formulario.

### Contacto

Se mostrará la pantalla de la figura 3. Recuerde que para enviar el formulario debe llenar todos los campos marcados con asterisco (\*).

Formulario Integrado de Admisión						
	Actualizar Datos	ENVIAR FORMULA	RIO 🛃 Manual	🖨 Imprimir		
Identificación	Contacto Ant	tecedentes Estudio	os Anteriores Extran	ijeros Hijos		
		Datos o	de Contacto			
Calle: *	Calle		Número: *	Número		
Departamento:	Departamento		Población o Sector:	Población o Sector		
Región:	Seleccione Reg	ión 🗸	Comuna:	Seleccione Comuna	~	
Ciudad:	Ciudad					
Teléfono Fijo:	56 - Chile 🗸	Teléfono Fijo	Celular de Contacto: *	56 - Chile 🖌	Celular de Con	
Celular Personal:	56 - Chile 🗸	Celular Person				
E-mail:	E-mail					
		Actualizar Datos	ENVIAR FORMULARIO			

Figura 3: Llenado del FIA – Sección Contacto

Descripción de campos:

- **Calle**: Obligatorio para enviar formulario.
- Número: Obligatorio para enviar formulario. Si no tiene indicar S/N.
- Departamento
- Población o Sector
- **Región**: Seleccione de la lista.
- **Comuna**: Seleccione de la lista, se mostrarán alfabéticamente las comunas correspondientes a la región seleccionada.

:: matricula.ufro.cl ::



- Ciudad: Llenar con el nombre de la ciudad o localidad.
- Teléfono Fijo: Seleccione el código de país e ingrese el número de su teléfono fijo.
- **Celular de contacto**: Corresponde a un número en el domicilio o grupo familiar. Seleccione el código de país e ingrese el número completo de 9 dígitos.
- **Celular personal**: Corresponde a su propio teléfono móvil. Seleccione el código de país e ingrese el número completo de 9 dígitos.
- E-mail: Su correo electrónico personal.

#### Antecedentes

Se mostrará la pantalla de la figura 4. Recuerde que para enviar el formulario debe llenar todos los campos marcados con asterisco (\*).

Formulario Integrado de Admisión									
	Actualizar Datos	Actualizar Datos 🛛 ENVIAR FORMULARIO 🔄 Manual 🚔 Imprimir							
Identificación	Contacto Ante	ecedentes	Estudios An	teriores Extrar	njeros Hijos				
			Anteced	entes					
Previsión Salud:	Seleccione Previ	Seleccione Previsión							
¿Ascendencia Mapuche?: *	Seleccione 🗸	¿Perten origina	ece a uno de lo rios o indígena:	s prueblos s? *	Seleccione una d	opción 🗸			
Presenta alguna disca	pacidad de tipo: *	Selec	cione una opció	'n		~			
		Sensoria	l-Visual excluye	astigmatismo y miop	ola				
¿Tiene usted Credenci discapacidad? *	Seleccione una opción								
		Actualiza	ar Datos ENV	VIAR FORMULARIO					

Figura 4: Llenado del FIA – Sección Antecedentes

Descripción de campos:

- **Previsión Salud**: Seleccione de la lista. Obligatorio para enviar formulario.
- ¿Ascendencia Mapuche?: Seleccione de la lista. Obligatorio para enviar formulario.
- ¿Pertenece a uno de los pueblos originarios o indígenas?: Seleccione de la lista. Obligatorio para enviar formulario.
- **Presenta alguna discapacidad de tipo**: Seleccione de la lista. Obligatorio para enviar formulario.
- ¿Tiene usted Credencial de discapacidad?: Seleccione de la lista. Obligatorio para enviar formulario.



## **Estudios Anteriores**

Se mostrará la pantalla de la figura 5. Si corresponde, se deberá ingresar información de las últimas dos carreras cursadas en educación superior.

Figura	5.1	lenado	del F	ΞΔ —	Sección	Estudios	Anteriore
ingula	Э. Ц	lenauu	ueri		JECCION	Latualos	Antenores

		Formulari	io Integ	rado de	Admisi	ón		
	Actualizar	Datos ENVIAR I	Formularic	D 🛃 Ma	anual	🖨 Imprimir		
Identificación	Contacto	Antecedentes	Estudios	Anteriores	Extranjero	s Hijos		
			Estudios	Anteriores				
Estudios Anteriores	5 N° 1							
Carrera	Nombre	Carrera		Tipo de Institución		Seleccione Tipo de	e Institución	~
Institución:	Seleccio	one Institución	~	Nombre Institución		Nombre Instituciór	1	
Año de Ingreso:	Año Ing	reso		¿Se Tituló?:		Seleccione una op	ción	~
¿Estudió con Gratuidad?	Seleccio	one una opción	~					
Estudios Anteriores	5 N° 2							
Carrera	Nombre	Carrera		Tipo de Institución		Seleccione Tipo de	e Institución	~
Institución:	Seleccio	one Institución	*	Nombre Institución		Nombre Instituciór	1	
Año de Ingreso:	Año Ing	reso		¿Se Tituló?:		Seleccione una op	ción	~
¿Estudió con Gratuidad?	Seleccio	one una opción	~					
		Actualiza	ar Datos	ENVIAR FORMI	JLARIO			



Descripción de campos:

- Carrera: Nombre de la carrera.
- **Tipo de Institución**: Seleccionar de la lista.
- **Nombre Institución**: Seleccionar de la lista. Se llenará en base a la información del tipo de institución seleccionado.
- Año de Ingreso
- ¿Se tituló?: Seleccionar de la lista.
- ¿Estudió con gratuidad?: Seleccionar de la lista.

### **Extranjeros**

Se mostrará la pantalla de la figura 6. Se habilitará solamente si en la sección de Identificación se indicó una nacionalidad distinta de chilena (ver figura 2). Recuerde que para enviar el formulario debe llenar todos los campos marcados con asterisco (\*).

#### Figura 6: Llenado del FIA – Sección Extranjeros

	Formulario Integrado de Admisión					
	Actualizar Datos	ENVIAR FORMULAR	NO 🛃 Manual	🖨 Imprimir		
Identificación	Contacto Antece	dentes Estudio	s Anteriores Extranjo	eros Hijos		
		Extr	ranjeros			
Nº Pasaporte:	Nº Pasaporte		Fecha de emisión Pasaporte:	dd/mm/aaaa		
Tipo de Visa:	Tipo de Visa		Fecha Vencimiento	dd/mm/aaaa		
Tipo residencia estudi	iante: *	Seleccione una c	Visa: opción	~		
País de origen:	Seleccione País	~	País donde	Seleccione País		
			completo Estudios Secundarios: *			
		Actualizar Datos	ENVIAR FORMULARIO			



Descripción de campos:

- Nº pasaporte
- Fecha de emisión pasaporte
- Tipo de visa
- Fecha de vencimiento visa
- **Tipo de residencia estudiante**: Seleccionar de la lista. Obligatorio para enviar formulario si es de otra nacionalidad.
- País de origen: Seleccionar de la lista.
- **País donde completó estudios secundarios**: Corresponde al país donde cursó el último año de educación media (cuarto medio o equivalente). Seleccionar de la lista. Obligatorio para enviar formulario si es de otra nacionalidad.

7

# Hijos

Se mostrará la pantalla de la figura 7. Se habilitará solamente si en la sección de Grupo Familiar se indicó que tiene hijos(as) (ver figura 4).

			Formulari	o Integrado de	Admisión		
		Actualizar	Datos ENVIAR F	FORMULARIO 🛃 🕹 N	/lanual 😫	Imprimir	
Ide	entificación	Contacto	Antecedentes	Estudios Anteriores	Extranjeros	Hijos	
				Hijos			
Nº	Apellidos		Nombres	Fecha 1	Nacimiento	Sexo	
1	Apellidos		Nombres	dd/mn	n/aaaa	Seleccione una	a Opción 🔻
2	Apellidos		Nombres	dd/mn	n/aaaa	Seleccione una	a Opción 🖌
3	Apellidos		Nombres	dd/mn	n/aaaa	Seleccione una	a Opción 🖌
4	Apellidos		Nombres	dd/mn	n/aaaa	Seleccione una	a Opción 🖌
5	Apellidos		Nombres	dd/mn	n/aaaa	Seleccione una	a Opción 🖌
6	Apellidos		Nombres	dd/mn	n/aaaa	Seleccione una	a Opción 🖌
7	Apellidos		Nombres	dd/mn	n/aaaa	Seleccione una	a Opción 🖌
8	Apellidos		Nombres	dd/mn	n/aaaa	Seleccione una	a Opción 🖌
9	Apellidos		Nombres	dd/mn	n/aaaa	Seleccione una	a Opción 🖌
10	Apellidos		Nombres	dd/mn	n/aaaa	Seleccione una	a Opción 🖌
			Actualiza	r Datos ENVIAR FORM	MULÁRIO		

Figura 7: Llenado del FIA – Sección Hijos

Descripción de campos, todos obligatorios, para cada hijo(a):

- Apellidos
- Nombres
- Fecha de nacimiento: En formato dd/mm/aaaa.
- **Sexo**: Seleccionar de la lista.

8



### Enviar Formulario

Una vez completada toda la información se debe enviar el formulario. Se mostrará la pantalla de la figura 8. Recuerde que para enviar el formulario debe llenar todos los campos marcados con asterisco (\*). Para enviar, debe seleccionar la opción "Sí" en la declaración de veracidad de los datos ingresados.

#### Figura 8: Enviar Formulario

Confirmación de Envío del Formulario					
	ADVERTENCIA				
	Una vez enviado el Formulario no podrá volver a editarlo				
SI	Declaro que todos los antecedentes entregados en presente Formulario son verdaderos y que corresponden a mi actual situación socio familiar.				
La informació no será usada	ón entregada por el estudiante será siempre tratada con carácter reservado y a con fines distintos a los establecidos por la ley y reglamentos institucionales				
	Cerrar Enviar Formulario				