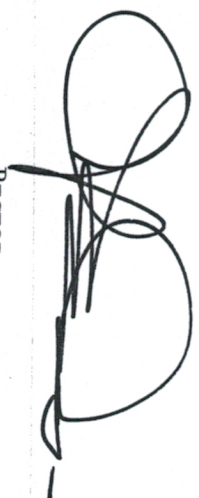
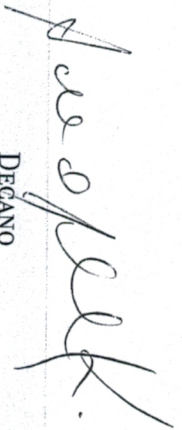


Por cuanto don *Javier Alberto Hidalgo Cabezas*
ha rendido las pruebas y requisitos establecidos por la Universidad para obtener el
Grado académico de *Magíster en Psicología*
Mención Psicología Social
y ha sido *Aprobado con Distinción Máxima*
se le confiere el presente Diploma en Santiago de Chile, a *diez de*
enero de dos mil once



RECTOR



DECANO



SECRETARIO GENERAL

Resolución de Titulación N°

29633

Fecha

10/01/2011



UNIVERSIDAD DIEGO PORTALES
JEFE DE TÍTULOS Y GRADOS

FICHA DE ANTECEDENTES PARA PROFESORES

APELLIDOS PATERNO HIDALGO
APELLIDOS MATERNO CABEZAS
NOMBRES JAVIER ALBERTO
RUT 13.072.064 - 1 **NACIONALIDAD** CHILENA
PROFESIÓN LICENCIADO EN ANTROPOLOGÍA SOCIAL
FECHA DE NACIMIENTO 29-Mar-76 (DD/MM/AAAA)
ESTADO CIVIL SOLTERO
DIRECCIÓN PARTICULAR CLUB HIPICO 641 DEPTO 802
COMUNA SANTIAGO
CIUDAD SANTIAGO
TELEFONO PARTICULAR _____ **TELEFONO CELULAR** 97278080
N° CUENTA CORRIENTE 189 - 04808 - 05
BANCO BANCO DE CHILE

GENERAR PAGO
 POR MEDIO DE
 VALE VISTA
 ELECTRONICO



FACULTAD QUE HABITUALMENTE PRESTA SERVICIOS

EDUCACION Y HUMANIDADES

- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____
- 5.- _____

PARA ACTIVAR ESTA MODALIDAD DE PAGO:

- 1) Se deberá adjuntar fotocopia del Carnet de Identidad
- 2) Si declara cuenta corriente Bipersonal, usted deberá ser el primer titular de la cuenta.

FIRMA PROFESOR

Autorizo expresamente a la Universidad del Desarrollo, tramite mis honorarios mensuales,
 mediante depositos directos a mi cuenta corriente,
 Firmo ratificando lo antes expuesto.