**SOLICITUD DEL BENEFICIO DE ASISTENCIA ACADEMICA AÑO 2021**

## **1 DATOS GENERALES**

* 1. Programa de Doctorado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Nombre alumno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. RUT o Pasaporte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. N° Cuenta Corriente o vista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	5. Nacionalidad: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	6. Ingreso al Programa: ­­­­­­­­­­­­­­­­­Año\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Semestre \_\_\_\_\_\_\_
	7. Director de Tesis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	8. Aprobación Examen de Candidatura: Si\_\_ \_\_ No\_\_\_\_\_ Fecha:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	9. Posee financiamiento externo (contrato laboral, beca, pago por proyecto u otro) :

 Si\_\_ \_\_ No\_\_\_\_\_ En caso que si tenga:

Entidad que lo financia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de financiamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Inicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Termino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Monto: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DOCUMENTOS A ADJUNTAR AL FORMULARIO**
	1. Comprobante de postulación al concurso de Becas ANID (solo para programas acreditados).
	2. Copia de Acta de aprobación examen de candidatura o acta de avance de tesis, en el caso que c corresponda.
	3. Certificado de veracidad firmado (Anexo I)

Firma estudiante

**Director Programa Doctorado**

Acepta \_\_\_ Rechaza \_\_\_

Observación:

Firma

**Decano Facultad**

Acepta \_\_\_ Rechaza \_\_\_

Observación:

Firma

**Directora Académica Doctorados**

Acepta \_\_\_ Rechaza \_\_\_

Observación:

Firma

**Vicerrector de Investigación y Doctorado**

Acepta \_\_\_ Rechaza \_\_\_

Observación:

Firma

**Plazo entrega: Los formularios deben ser entregados a la dirección del programa de doctorado para la tramitación de las firmas hasta el día viernes 15 de enero, 2021.**