**FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECAS DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN**

**MAGÍSTER, DOCTORADO Y ESPECIALIDADES MÉDICAS UOH**

**2024-2**

**Datos de el/la estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo:  |  |
| RUN:  |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono: |  |
| Nombre del Programa:  |  |
| Semestre-Año de Ingreso |  |
| Fecha Postulación |  |

**Actividad a realizar (marcar con X solo una)**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Eventos científicos |
| ☐ | Cursos |
| ☐ | Pasantías de investigación |
| Descripción de la Actividad:  |

**Lugar donde se realizará la actividad**

|  |  |
| --- | --- |
| País: |  |
| Ciudad: |  |
| Universidad o Institución: |  |

**Fechas en las que se realizará la actividad**

|  |  |
| --- | --- |
| Desde: | Hasta:  |

**Financiamiento solicitado (declarar si existe cofinanciamiento)**

|  |
| --- |
|  |

**Firmas para postulación a Eventos científicos o Cursos**

|  |
| --- |
| * Firma de el/la postulante quien declara aceptar las bases del presente concurso.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Nombre y Firma de el/la patrocinante (profesor/a guía o director/a del programa)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Firmas para postulación a Estadía de investigación**

|  |
| --- |
| * Firma de el/la postulante quien declara aceptar las bases del presente concurso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Nombre y firma de el/la profesor/a guía (respaldo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Nombre y firma de el/la director/a del programa (patrocinio)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXOS**

Señale con una cruz los anexos incorporados a la postulación (debe anexar los documentos solicitados de acuerdo al tipo de actividad, de lo contrario su postulación será declarada fuera de bases)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Certificado de notas |
|  | Carta de presentación del estudiante señalando la importancia del evento, curso o estadía y compatibilidad con su carga académica. |
|  | Carta de aceptación al evento o curso. |
|  | Carta de compromiso firmada por la dirección de la unidad académica a cargo del laboratorio, programa, instituto o universidad de llegada si se trata de una pasantía o estadía. |
|  | Documento que acredite compromiso de cofinanciamiento si existe (por ej. proyecto de profesor/a guía u otra adjudicación de concurso) |

**ATENCIÓN:**

**Cierre de la convocatoria: 26 de agosto de 2024, no se recibirán antecedentes fuera de plazo.**