

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN
BECAS PROGRAMA MECESUP**



ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE (i)			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
RUT o Cédula de Identidad		Fecha de Nacimiento	
Nacionalidad		Género	
Ciudad de Origen* (sólo para becarios chilenos)			
Indicar si posee residencia en Chile		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Dirección particular (Calle y N°, Comuna)		Ciudad	
Correo electrónico		Teléfono Fijo	
Teléfono Móvil			
ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL POSTULANTE			
Estudios de Pregrado**		Promedio Notas	
Universidad que otorgó el Título o Grado		Año de obtención del Título o Grado	
Estudios de Postgrado***		Promedio Notas	
Universidad que otorgó el Grado		Año de obtención del Grado	

- * Ciudad de Origen: Registrar ciudad donde realizó sus estudios de enseñanza media.
- ** Registrar el Título Profesional obtenido y/o Grado Académico, al finalizar sus estudios de pregrado.
- *** Registrar el Grado Académico que haya obtenido antes de iniciar el Programa de Postgrado actual.

FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECAS PROGRAMA MECESUP

ANTECEDENTES DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS			
Nombre del Programa			
Mención/ Especialización		Área (ii)	
Duración del Programa (indicar N° de semestres académicos)		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	
Acreditación del Programa		SI <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> NO <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	
Período de Acreditación		<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> A partir del (iii) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
Organismo que lo acredita			
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>			
Fecha de Inicio de los Estudios en el Programa		Indicar estado específico actual en el programa de estudios (iv)	
Universidad que imparte el Programa		Facultad/ Departamento	
Dirección		Ciudad	Región
			País

ANTECEDENTES DE OTROS APORTES INVOLUCRADOS		
Descripción de los Beneficios		
Tipo de Beneficio (v)	Fuente de Financiamiento (vi)	Monto Involucrado (\$)

- (i) Completar el Formulario con letra imprenta;
- (ii) Se debe clasificar el Programa según las áreas del conocimiento utilizada por la UNESCO y disponible en http://www.mecesup.cl/fondo_innovacion/formu.html;
- (iii) Indicar en términos de mes/ año la fecha de acreditación;
- (iv) Indicar si corresponde a alumno nuevo, alumno tesista u otro.
- (v) Explicitar los beneficios cubiertos;
- (vi) Explicitar la fuente de financiamiento involucrada (institución, agencia, organismo, persona natural y u otro) que aporta al financiamiento de los estudios de postgrado.

DECLARACIÓN DE INTERESES

Adjuntar declaración de intereses e intenciones (máximo de extensión de una página) indicando las razones por las cuales se quiere alcanzar el Doctorado y el por qué de realizarlo en una unidad académica específica. Deben incluirse los intereses académicos, de investigación e intenciones de actividades posteriores a su logro.