

**FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS Y FARMACEUTICAS  
ESCUELA DE POSTGRADO**

**AYUDAS PARA ASISTENCIA A CONGRESOS**

**Período: Congresos a realizarse entre el de 1 de Septiembre de 2022 y 30 de Enero de 2023)**

**ANTECEDENTES DEL POSTULANTE:**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	R.U.T.
Año de ingreso al Programa de Postgrado <input type="text"/>	<b>BECAS:</b> 1 POSTGRADO 2 FACULTAD 3 ANID 4 FINANCIAMIENTO TESIS 5 TERMINO DE TESIS 6 NINGUNA 7 OTRAS	Año de inicio de Beca _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Año de Término Año _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
PROGRAMA DE POSTGRADO:			
N° DE MATRICULA:.			
ETAPA	Cursos <input type="checkbox"/>	Desarrollo Tesis <input type="checkbox"/>	Redacción de Tesis <input type="checkbox"/>
Teléfono	Fax	Correo electrónico	
Nombre del Director de Tesis			Facultad:
Teléfono	Fax	Correo electrónico	

**ANTECEDENTES DEL CONGRESO :**

Nombre Congreso			
			ORAL <input type="checkbox"/>
			POSTER <input type="checkbox"/>
Título trabajo presentado:			<b>Presentación</b>
Autores/Profesores:			
Ciudad	País	Fecha inicio	Fecha término

\_\_\_\_\_  
Firma postulante

\_\_\_\_\_  
Firma Director de Tesis o Tutor