FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS Y FARMACEUTICAS ESCUELA DE POSTGRADO

BECAS PARA ASISTENCIA A CONGRESOS

**ANTECEDENTES DEL POSTULANTE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | | | Apellido Materno | | Nombres | | | R.U.T. | |
| Año de ingreso al Programa de Postgrado |  |  | **BECAS:**   1. POSTGRADO 2. FACULTAD 3. CONICYT 4. FINANCIAMIENTO TESIS 5. TERMINO DE TESIS 6. NINGUNA 7. OTRAS | | | Año de inicio de Beca | | | Año de Término Año |
| PROGRAMA DE POSTGRADO: | | | | | | | | | |
| Nº DE MATRICULA: | | | | | | | | | |
| ETAPA Cursos |  |  | Desarrollo Tesis | | | Redacción de Tesis | | |  |
| Teléfono | |  | | Correo electrónico | | | | | |
| Nombre del Director de Tesis | |  | |  |  |  | Facultad: | | |
| Teléfono | | Fax | | Correo electrónico | | | | | |

**ANTECEDENTES DEL CONGRESO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORAL**  **POSTER**  Título trabajo presentado: | | | |
| Autores/Profesores | | | |
| Ciudad | País | Fecha inicio | Fecha término |

Firma postulante Firma Director de Tesis o Tutor