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