

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE**

Escuela de Ingeniería

Dirección de Postgrado

**BENEFICIO BECA AYUDANTE DOCTORANDO**

**FORMULARIO DE POSTULACION SEGUNDO SEMESTRE 2015**

**I. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Apellido paterno, materno, nombres)

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preferencia de cursos y actividades docentes en los cuales desea ser asignado:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cursos** | |  | **Labores Docentes** | |
| Sigla (\*) | Nombre Curso |  | Otras Labores Docentes | Supervisor Labor Docente |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaro conocer y aceptar los términos establecidos en las bases de la beca, así como también mi obligación de desempeñar la labor docente que me sea asignada, la cual no necesariamente puede corresponder a alguna de las preferencias manifestadas. El no cumplir con el trabajo que me sea asignado, puede significar la interrupción del beneficio económico.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma Postulante |  | Nombre y firma  Supervisor de Tesis |

**II. Interno Dirección de Postgrado. Revisión de Requisitos**

Resolución:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Criterio | Valor | Dentro de bases (SI/NO) |
| Tiempo de permanencia en el programa |  |  |
| Examen de candidatura aprobado en plazo |  |  |
| PPA en cursos |  |  |
| Cuenta con financiamiento externo |  |  |
| Acredita postulación a fuentes externas |  |  |