****

****

**PROGRAMA DE BECAS PARA CURSAR ESTUDIOS DE DOCTORADO EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA FEDERICO SANTA MARÍA**

**Valparaíso, Chile**

**CONVOCATORIA 2019**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

1. **PROGRAMA DE DOCTORADO PARA EL CUAL SOLICITA LA BECA**

|  |
| --- |
|  |

1. **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre**: | |
| **Apellidos:** | |
| **Nacionalidad:** | **Número de pasaporte:** |
| **Lugar y Fecha de Nacimiento:** | |
| **Dirección postal de residencia:** | |
| **Ciudad de residencia:** | **País de residencia:** |
| **Dirección electrónica:** | **Teléfono de contacto:** |
| **Universidad de origen o con la que está vinculado en la actualidad** | |
| **Categoría actual o cargo que ocupa en la Universidad** | |

1. **DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título académico de mayor nivel:** | **Fecha:** |
| **Universidad - País:** | |

1. **CURRÍCULUM VITAE RESUMIDO** *(Solo serán tenidas en cuenta las 5 primeras aportaciones. Mirar en la convocatoria el apartado solicitud)*

|  |
| --- |
| Cite las 5 aportaciones más significativas de su **historial de investigación** en los últimos 10 años:  1.  2.  3.  4.  5. |

|  |
| --- |
| Cite las 5 aportaciones más relevantes en el **ámbito académico y/o profesional** en los últimos 10 años:  1.  2.  3.  4.  5. |

**5. EXPRESE SUS MOTIVACIONES EN INVESTIGACIÓN PARA REALIZAR EL PROGRAMA DOCTORAL**

|  |
| --- |
|  |

**6. FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| **Fecha:**  **Firma del solicitante aceptando las bases** |

Declaro bajo juramento que todos los datos aquí presentados son ciertos y que, en caso de que sean requeridos, me comprometo a presentar justificación documental correspondiente.

*Los datos que figuran en esta solicitud serán utilizados exclusivamente para los fines de esta convocatoria, siendo destruidos una vez que se notifique la concesión de las becas.*

**IMPORTANTE**

**Este formulario deberá cumplimentarse en word, firmarlo con firma escaneada y convertirlo en formato .pdf para evitar desconfiguración o modificaciones involuntarias. NO SE ADMITIRÁN FORMULARIOS ESCANEADOS.**

Se deben adjuntar a esta solicitud, copias de los documentos que se establecen en la convocatoria y enviar en formato electrónico (.pdf) al email de la Asociación Universitaria Iberoamericana de Postgrado [becas.doctorado@auip.org](mailto:becas.doctorado@auip.org) **antes del día 5 de diciembre de 2018**. **NO SE ADMITIRÁN SOLICITUDES NI DOCUMENTACIÓN A PARTIR DE ESTA FECHA.**

Cada documento solicitado en la convocatoria debe estar en un solo archivo aunque conste de varias hojas y **todos ellos en formato .pdf**   
Por tanto, se enviarán 7 u 8 archivos distintos, uno por cada documento solicitado *(ver convocatoria).* Para su rápida identificación, todos y cada uno de los documentos deben estar correctamente nombrados y numerados, según se indica en la convocatoria. Preferentemente, los 7 u 8 archivos deberán ser comprimidos en un único fichero .zip o .rar. con el fin de poder ser enviados en un solo mensaje de correo electrónico. **NO SERÁN ACEPTADAS LAS SOLICITUDES CUYA DOCUMENTACIÓN NO SEA PRESENTADA CON ESTAS CARACTERÍSTICAS.**