****

**BECAS MAGÍSTER PARA ESTUDIANTES VINCULADOS AL PRE Y POSTGRADO**

**(RENOVACIÓN)**

**I.- IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| --- | --- |
| **MATRÍCULA / RUT** |  |
| **E-MAIL UFRO** |  |
| **E-MAIL PERSONAL** |  |
| **TELÉFONOS** |  |

**II.- IDENTIFICACIÓN CARRERA DE PREGRADO Y PROGRAMA MAGÍSTER**

| **CARRERA DE PREGRADO** |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMA DE MAGÍSTER** |  |

**II.- ANTECEDENTES SOLICITADOS**

* Certificado de concentración de notas de pregrado o ficha de avance curricular.

**FIRMA DEL POSTULANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Importante:***

***El presente formulario y antecedente solicitado deberá ser enviado a la Dirección Académica de Postgrado, desde la Dirección del Programa, una vez adjudicado el financiamiento.***

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**PARA USO EXCLUSIVO DEL PROGRAMA**

| **NOMBRE DEL DIRECTOR/A** |  |
| --- | --- |
| **PERIODO** |  |
| **FIRMA DEL DIRECTOR/A** |  |