

**FINANCIAMIENTO TÉRMINO DE TESIS DOCTORAL**

**I.- IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

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

**II.- IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA Y TESIS**

| **NOMBRE DEL PROGRAMA** |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA TESIS** |  |
| **NOMBRE PROFESOR GUÍA**  |  |
| **FIRMA PROF. GUIA** |  |

**III.- ANTECEDENTES SOLICITADOS**

* Ficha de avance curricular
* Carta emitida por el Profesor Guía de Tesis, indicando el grado de avance de la investigación doctoral
* Otros antecedentes que considere relevantes para postulación a esta solicitud.

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

**Importante:**

**Todos los antecedentes deberán contar con la respectiva documentación de respaldo y deberán ser enviados en forma digital a la Unidad de Asuntos Financieros y Becas de la Dirección Académica de Postgrado al correo** **finanzas.postgrado@ufrontera.cl**

**Consultas al 45- 2596802**