

FORMULARIO DE SOLICITUD DE COMISIÓN DE ESTUDIOS Y/O AYUDA ECONÓMICA

ACADÉMICO/A

DIRECTOR/A

DECANO/A

DETALLE DE LA SOLICITUD

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE UNIDAD ACADÉMICA RUT

FACULTAD N° DE HORAS DE JORNADA

ACTIVIDAD A DESARROLLAR

DOCTORADO MAGÍSTER ESPECIALIDAD OTRO

NOMBRE DEL PROGRAMA

INSTITUCIÓN QUE IMPARTE EL PROGRAMA

ETAPA DE ESTUDIOS

INICIO CONTINUIDAD FINALIZACIÓN

COMISIÓN DE ESTUDIOS Y FINANCIAMIENTO SOLICITADO

COMISIÓN ESTUDIOS CON GOCE REMUNERACIONES SI NO

FECHA DE INICIO DE LA COMISIÓN DE ESTUDIOS SOLICITADA HORAS DE DEDICACIÓN SEMANAL SOLICITADAS

FECHA DE TÉRMINO DE LA COMISIÓN DE ESTUDIOS SOLICITADA

LUGAR/ES EN EL/LOS QUE SE REALIZARÁ LA COMISIÓN DE ESTUDIOS

CIUDAD/ES PAÍS/ES

MONTO TOTAL SOLICITADO \$

MATRÍCULA ARANCEL TRASLADO FINALIZACIÓN DE TESIS

FUENTES DE FINANCIAMIENTO CON QUE CUENTA

NOMBRE DE LA BECA Y/O PROYECTO EXTERNO

MONTO DE LA BECA Y/O PROYECTO EXTERNO \$

OTROS ANTECEDENTES U OBSERVACIONES

NOMBRE DEL ACADÉMICO REEMPLAZANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA ACADÉMICO REEMPLAZANTE

EVALUACIÓN DIRECTOR/A

FECHA DE RECEPCIÓN FECHA DE DESPACHO

COMISIÓN ESTUDIOS CON GOCE REMUNERACIONES SI NO

FINANCIAMIENTO OTORGADO POR LA UNIDAD ACADÉMICA \$

MATRÍCULA ARANCEL TRASLADO FINALIZACIÓN DE TESIS OTRO

FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR/A UNIDAD ACADÉMICA

EVALUACIÓN DECANO/A

FECHA DE RECEPCIÓN FECHA DE DESPACHO

COMISIÓN ESTUDIOS CON GOCE REMUNERACIONES SI NO

FINANCIAMIENTO OTORGADO POR LA FACULTAD \$

MATRÍCULA ARANCEL TRASLADO FINALIZACIÓN DE TESIS OTRO

FIRMA Y TIMBRE DECANO/A