



## FORMULARIO POSTULACIÓN BECAS “DIRECCIÓN DE POSTGRADO Y PROGRAMAS”

Tipo de Beca(s) a la que postula (Marcar con X)	
Arancel Postgrado	
Financiera Postgrado	
Término de Tesis (Doctorados)	
Alimentación	

Nombre Postulante:		
Nacionalidad:		
Dirección:		
Email / Teléfono:		
Programa de Postgrado:		
Campus:		
Aceptación en Programa (SI/NO):		
Semestre de Ingreso al Programa		
Si posee algún tipo de ayuda para financiar sus estudios indique		
Tipo de Ayuda o Beca	Monto	Período
Conicyt:		
Mecesup:		
Ingresos:		
Otro (PAC, Proyectos, clases, ayudantías, etc):		
Justifique la solicitud de su beca:		
AVANCES Y COMPROMISO PARA EL SEMESTRE (Indicar porcentualmente el avance en el programa o tesis, así como los compromisos para el presente semestre)		

Fecha de presentación solicitud: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Postulante

Enviar formulario a [victor.real@usm.cl](mailto:victor.real@usm.cl)

Para recibir el beneficio, el estudiante deberá presentar al momento de la matrícula: Visa de estudiante y Seguro de salud (para alumnos extranjeros).