**Formulario de Postulación**

**Beca Asistencia a Congresos Primer Semestre 2024**

# POSTULACIÓN

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

1. **Identificación del/la postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo: |  |
| RUT: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Programa al que pertenece: |  |
| Nombre Tutor o Patrocinante: |  |

1. **Identificación del Congreso**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre congreso: |  |
| Nombre del trabajo aceptado y autores: |  |
| Es autor principal (SI/NO): |  |
| Presentación Oral o Poster |  |
| Lugar de realización: |  |
| Fecha de realización: |  |

1. **Gastos asociados a la presentación**

|  |  |
| --- | --- |
| Gastos de inscripción | $ |
| Gastos en pasajes (aéreos/terrestres) | $ |
| Gastos de estadía | $ |
| Gastos seguro de viajes (Congreso en Extranjero) | $ |
| **TOTAL GASTOS** | $ |
| **TOTAL SOLICITADO** | $ |

El/La postulante declara:

* Haber agotado las posibilidades de financiamiento externo
* Adjuntar todos los documentos solicitados en las bases
* No usar el beneficio solicitado en otras actividades

 **FIRMA POSTULANTE FIRMA TUTOR**