

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA ASISTENCIA A SEMINARIOS Y CONGRESOS**

Completar el siguiente formulario (en computador) y entregarlo junto a los documentos indicados en la página #2 en la Dirección de Cooperación Internacional (DCI) ubicada en Almirante Barroso 10 piso 3 hasta el 15 de mayo de 2018 a las 12:00 hrs. No se considerarán postulaciones incompletas o fuera de plazo.

**INFORMACIÓN PERSONA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |        |
| Fecha de nacimiento: |  |
| RUT: |  |
| Nacionalidad: |  |
| Dirección: |  |
| Comuna: |  |
| Ciudad: |  |
| Teléfono fijo: |  |
| Teléfono móvil: |  |
| E-mail (UAH): |  |
| E-mail (personal): |  |

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Carrera: |  |
| Facultad: |  |
| Semestre aprobado: |  |
| Promedio general: |  |
| Nombre del director/a de carrera: |  |



N

|  |  |
| --- | --- |
| Académico a cargo |  |
| **ANTECEDENTES DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA** |
| Nombre de la actividad |  |
| Fecha |  |
| Lugar |  |
| Institución organizadora |  |
| ¿Requisitos de idioma? | Sí |  | ¿Cuál? No |
|  |
| Observaciones (incluir cualquier información pertinente que no se haya solicitado) |   |

 **DOCUMENTOS ANEXOS SOLICITADOS**



|  |  |
| --- | --- |
|  | Formulario de postulación completo y validado por Coordinación Académica carrera origen |
|  | Copia de la convocatoria al seminario o congreso. |
|  | Confirmación de la aceptación del candidato en calidad de expositor al Congreso/Seminario |
|  | Texto o resumen que indique si cuentan con algún otro tipo de financiamiento |
|  | Certificado que acredite manejo del idioma (solamente en caso de que la pasantía incluya actividades en idiomas distintos delespañol). |
|  | Propuesta de investigación a ser presentada o discutida en el Congreso o Seminario (Extensión 5 carillas). |
|  | Carta de recomendación de académico a cargo en la cual debe destacar su apoyo al grupo y coordinación de la iniciativa. |
|  | Carta de patrocinio del Director del programa académico de origen del estudiante, en la cual debe señalar la importancia ypertinencia del seminario o congreso para el grupo de estudiantes. |
|  | Carta patrocinio del Decano de la Facultad. |
|  | Certificado de Notas (registro histórico de calificaciones) emitido por la Dirección de Admisión y Registro Académico (DARA). |
|  | Certificado de Ranking emitido por DARA.  |
|  | Copia simple del Carnet de Identidad. |

Entregar los documentos necesarios para la postulación no implica que el estudiante haya sido o que será aceptado para realizar un congreso o seminario.

El estudiante será considerado como candidato una vez que haya llenado el presente formulario y que haya entregado todos los documentos anteriormente indicados en la Dirección de Cooperación Internacional dentro del plazo estipulado para la presente convocatoria.

**DECLARACIÓN DEL POSTULANTE**

Hago constar que la información entregada es verídica y, en caso de cumplir con todos los requisitos y haber recibido la carta de aceptación de la Dirección de Cooperación Internacional, me comprometo a cumplir las condiciones del llamado para la realización de congresos o seminarios.

Fecha:

Firma:

**PERSONA DE CONTACTO (EN CASO DE EMERGENCIA)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Relación con estudiante: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono fijo: |  |
| Teléfono móvil: |  |
| E-mail: |  |

Propuesta de investigación a ser presentada en Congreso o Seminario:





**1. Descripción de la temática de investigación. (Extensión: 1 carilla).**



**2. Objetivos específicos a lograr durante el Congreso o Seminario. (Extensión: 1 carilla).**



**3. Principales tareas a realizar durante el Congreso o Seminario. (Extensión: 1 carilla).**



**4. Principales resultados y conclusiones a obtener. (Extensión: 1 carilla).**



**5. Impacto de los resultados a obtener: (Extensión: 1/2 carilla).**

**6. Impacto de los resultados a obtener para otras investigaciones de la Universidad Alberto Hurtado:**

**(Extensión: 1/2 carilla).**



**Carta de Patrocinio Director**

**Escuela de Origen**

Santiago, de de 20

Señores

Dirección de Cooperación Internacional (DCI) Universidad Alberto Hurtado

Presente

De mi consideración:

Nombre, Firma, Timbre Director/a Carrera



**Carta de Patrocinio**

**Decano/a de Facultad**

Santiago, de de 20

Señores

Dirección de Cooperación Internacional (DCI) Universidad Alberto Hurtado

Presente

De mi consideración:

Nombre, Firma, Timbre Director/a Carrera