

**PROGRAMA DE BECAS DE COOPERACION  
HORIZONTAL DE LA REPUBLICA DE CHILE  
Reciprocidad Chile-México**



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA (Larga Duración)**

**PAIS DE ORIGEN:** \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

**Nombres y Apellidos tal como aparece registrado en el Pasaporte:**

<b>Nombres</b>	<b>Primer Apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>
----------------	------------------------	-------------------------

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ **Edad:** \_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_ **E. Civil:** \_\_\_\_\_

**Nombre y nacionalidad del cónyuge:** \_\_\_\_\_

**Pasaporte Ordinario N°** \_\_\_\_\_ **Expedido en:** \_\_\_\_\_ **Visa Norteamericana SI** \_\_\_ **NO**\_\_\_

**Dirección en su país:** \_\_\_\_\_

**Teléfono particular:** \_\_\_\_\_ **Teléfono laboral:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Dirección Electrónica (en letra imprenta)** \_\_\_\_\_

**FORMACION ACADEMICA DEL CANDIDATO**

**Título universitario:** \_\_\_\_\_

**Expedido por:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_  
(Universidad o Centro de Estudios Superiores)

**Otros estudios realizados:** \_\_\_\_\_

**Idiomas:** \_\_\_\_\_

**Publicaciones, libros artículos u otros:** \_\_\_\_\_

## DATOS PROFESIONALES

Empleo o cargo actual: \_\_\_\_\_

Institución en que trabaja: \_\_\_\_\_

Descripción de las actividades que realiza: \_\_\_\_\_

Otras actividades o cargos desempeñados:

Período	Institución	Cargos desempeñados
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## OTROS DATOS

Otras becas obtenidas: \_\_\_\_\_

Otros datos de interés: \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS O AVALES RELACIONADOS CON SU ACTIVIDAD ACADEMICA O PROFESIONAL:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## PROGRAMA DE ESTUDIOS A REALIZAR:

<b>Especialidad</b>	_____
<b>NIVEL DE ESTUDIOS:</b>	
<b>Doctorado</b>	_____
	(Nombre del Curso)
<b>Magister</b>	_____
	(Nombre de la misma)
<b>Duración de los estudios</b>	_____ de _____ del 2006 al: _____ 2008 _____
<b>Universidad o Centro de Estudios:</b>	_____
<b>Dirección</b>	_____
<b>Localidad</b>	_____
<b>¿Tiene ya la aceptación del Centro?</b>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
	(Adjuntar fotocopia de la carta de aceptación)

He leído las instrucciones precedentes y he proporcionado fiel y completamente todos los antecedentes solicitados conforme a mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Postulante**

**Fecha** \_\_\_\_\_

Se agradece completar el formulario con letra clara (imprenta)