



Comisión Nacional de Investigación  
Científica y Tecnológica - CONICYT

**PAGARÉ**  
**CONCURSO BECAS DE DOCTORADO NACIONAL,**  
**AÑO ACADÉMICO 2014.**

Debo y pagaré a la orden la Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica CONICYT, Rut: 60.915.000-9, domiciliada en Moneda N°1375, comuna de Santiago, la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), correspondiente a los fondos recibidos por el/la suscrito/a en virtud del **CONCURSO BECAS DE DOCTORADO NACIONAL, AÑO ACADÉMICO 2014**, según lo establecido en el convenio de beca, y sus modificaciones si las hubiere, y en la normativa que reguló dicho concurso.

El presente pagaré tendrá como fecha de vencimiento el día.... de..... (Mes) de .....(año).

Faculto a la Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica-CONICYT para exigir el cobro inmediato del monto total del pagaré, como si fuere de plazo vencido, en caso de incumplimiento, mora o simple retardo de una o más de las obligaciones establecidas en el convenio de becas y en la normativa que reguló el concurso.

Declaro que todas las obligaciones derivadas de este pagaré las contraigo en el carácter de indivisible, de manera que en conformidad a lo dispuesto en el artículo 1528 del Código Civil su cumplimiento podrá exigirse a cualquiera de mis herederos y/o sucesores.

Cualquier derecho, gasto o impuesto que devengue este pagaré, su modificación, pago u otra circunstancia relativa a aquel, o producida con ocasión del mismo, será de mí exclusivo cargo.

Libero a la Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica-CONICYT de la obligación de protesto; pero, si se optare por efectuarlo podrá ser hecho en forma notarial, a exclusiva elección de dicha Institución. En el evento de protesto, me obligo a pagar los gastos e impuestos que dicha diligencia devengue, en conformidad a las normas pertinentes.

**MENCION ESPECIAL:** Instruyo irrevocablemente a la Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica-CONICYT, o a quien sus derechos represente, para que, antes del cobro del presente pagaré, llene los datos correspondientes a: i.- la suma total correspondientes a los beneficios otorgados en virtud del CONCURSO BECAS DE DOCTORADO NACIONAL, AÑO ACADÉMICO 2014 y; ii.- la fecha de vencimiento del presente instrumento.

**DOMICILIO ESPECIAL:** Constituyo domicilio especial para el cumplimiento de las obligaciones emanadas del presente instrumento en la comuna y ciudad de Santiago, prorrogando competencia a los Tribunales de Justicia de la ciudad y comuna de Santiago.

EN SANTIAGO,.....(FECHA).

NOMBRE DEL DEUDOR O SUSCRIPTOR:

CEDULA DE IDENTIDAD N°:

DOMICILIO EN:

COMUNA:

REGIÓN:

TELÉFONO:

FIRMA

: \_\_\_\_\_