



Comisión Nacional de Investigación
Científica y Tecnológica - CONICYT

DECLARACION JURADA
CONCURSO BECAS DE SUBESPECIALIDADES MÉDICAS EN EL EXTRANJERO,
BECAS CHILE, CONVOCATORIA 2015.

Yo _____, RUN N° _____, de nacionalidad _____ y con domicilio en _____, Ciudad de _____, Región _____, formulo la siguiente declaración:

DECLARO:

No me encuentro afecto a las restricciones e incompatibilidades que regula la normativa de BECAS CHILE.

Me comprometo a cumplir con todas las condiciones y obligaciones que le impone la beca, establecidas en su reglamento, bases concursales y convenio de beca.

Para efectos de recibir los beneficios respectivos, si correspondiere, me comprometo a residir junto con sus hijos menores de 18 años y/o cónyuge o conviviente civil en el extranjero durante sus estudios, si correspondiere, de acuerdo a los términos y requisitos establecidos en el reglamento y las bases concursales.

Fecha de Inicio de Curso de Nivelación Extranjero _____

Fecha de Inicio y Término Programa _____

Fecha de Inicio y Término de la Beca Nivelación _____

Fecha de Inicio y Término de la Beca Programa _____

Firma del/la becario/a:

Fecha: _____, 201_.



Comisión Nacional de Investigación
Científica y Tecnológica – CONICYT

PAGARÉ

Debo y pagaré incondicionalmente 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:

.....
.....
.....
(.....)
.....

La cantidad adeudada, será pagadera el día *** de *** (mes) de *** (año), en adelante la fecha de vencimiento.

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 los artículos 1526 N°4 y 1528 ambos 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 a pagar 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 *** (ciudad), *** (fecha).

Nombre del deudor o suscriptor:

Cédula de identidad N°:

Domicilio en Chile:

Comuna:

Región:

Teléfono:

FIRMA: