

CHECK LIST				
CONCURSO BECA ASISTENCIA A EVENTOS PARA ESTUDIANTES DE DOCTORADO				
CONVOCATORIA 2017				
Para eventos a realizarse entre el 01 de junio de 2017 al 30 de junio de 2018				
BECARIO YA ASISTIÓ AL EVENTO	SI		NO	
Folio _____ Nombre _____				
DOCUMENTOS				Vº Bº
1. Copia de Cédula de Identidad.				
2. Declaración Jurada ante notario público (según formato) Documento original				
3. Pagaré firmado ante Notario (según formato) Documento original				
4. Certificado actualizado de Alumno/a Regular del Programa de Doctorado. Documento original o copia legalizada				
5. Certificado de participación en el evento (en caso de asistencias anteriores a la firma del convenio) que deberá indicar, nombre del/la postulante, el nombre del evento, fecha de inicio y término de estos y títulos de la ponencia o presentación realizada, si correspondiere. Documento original o copia legalizada				
6. Carta oficial que certifique la aceptación al evento indicando (para asistencias posteriores a la fecha de firma del convenio): nombre del/la postulante, nombre del evento y título de la ponencia o presentación, así como la fecha de inicio y término del evento. Documento original o copia legalizada ➤ La fecha de inicio de asistencia al evento debe estar contemplada entre el periodo de 01/06/2017 y 30/06/2018.				
7. Declaro haber ingresado mis datos de cuenta corriente para mis pagos en http://spl.conicyt.cl/				
• Observaciones:				
IMPORTANTE: en caso que ya haya participado en el evento, posterior a la firma de convenio y tras la aprobación de este, podrá solicitar el reembolso de pasajes a través del formulario de contacto (http://www.conicyt.cl/becasconicyt/becarios/consulta-becario/), requerimiento #39 Reembolso de pasajes, aranceles, salud y/o visas; o bien presentar, los tickets originales de los pasajes utilizados en Oficina de Partes de CONICYT como solicitud de reembolso. Las fechas de los pasajes deben comprender la época de realización del evento. Factura original en papel o en formato electrónico y el comprobante del medio de pago de éstos. Sólo documentación original/oficial				

Firma adjudicatario/a

Nombre y Firma Ejecutivo/a PFCHA

Fecha: _____