**DECLARACIÓN JURADA**

**CONCURSO BECA**

ASISTENCIA A EVENTOS PARA ESTUDIANTES DE DOCTORADO

CONVOCATORIA 2017

Yo.................................................................................................................................., RUN N°............................................., de nacionalidad....................................................., y con domicilio en..................................................................................................... .................................................., Comuna de................................................................ de la ciudad de ................................................, formula la siguiente declaración:

**DECLARO**:

* Que, certificaré mi asistencia al evento en un plazo máximo de 30 (treinta) días hábiles a partir de la fecha de término de los mismos. En caso de haber asistido al evento con anterioridad a la fecha de adjudicación del concurso certificaré mi asistencia al momento de la firma de convenio.
* Que, reintegraré a CONICYT los beneficios que comprende la beca, en un plazo máximo de 30 (treinta) días hábiles contados desde la fecha de inicio del evento, en caso que por cualquier causa no hubiese asistido a dicho certamen.
* Que, no poseo ninguna de las incompatibilidades y restricciones señaladas en el numeral 4 de las bases que regularon el concurso.
* Que, estoy en conocimiento que el incumplimiento de mis obligaciones de becario, faculta a CONICYT para solicitar la restitución total de los fondos que he recibido por tal concepto.
* Que, no debo rendir gastos asociados de viáticos y/o pasajes entregados por esta convocatoria en el beneficio de gastos operacionales otorgado por la beca de doctorado nacional, de corresponder.

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa de estudios** |  |
|  |  |
| **Universidad** |  |
| **Nombre del/de los evento/s** |  |
|  |  |
| **Fecha de inicio evento** |  |
| **Fecha de término evento** |  |
| **Duración del evento (días)** |  |
| **Fecha de inicio beca** |  |
| **Fecha de término de la beca** |  |
| **Firma del/la becario/a** |  |
| **Fecha** |  |