

CONCURSO BECA DE MAGÍSTER PARA FUNCIONARIOS/AS DEL SECTOR PÚBLICO - AÑO ACADÉMICO 2018

| | |
|------------------------|---------------|
| Nombre Becario: | |
| Folio: | Fecha: |

| CHECK LIST | |
|---|-------|
| DOCUMENTOS | Vº Bº |
| 1. FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD , por ambos lados. Puede entregar copia simple | |
| 2. PAGARÉ , según formato dispuesto por CONICYT. Este documento debe ser firmado ante Notario Público Debe entregar documento original | |
| 3. CARTA DE ACEPTACIÓN PARA INICIAR EL AÑO 2018 O CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DEL PROGRAMA DE MAGÍSTER , según corresponda (emitida a contar de mayo de 2018). Este documento debe ser suscrito por una autoridad competente de la universidad y debe indicar la fecha exacta de inicio y término de estudios. Esta carta debe indicar el costo de matrícula y arancel anual. En el caso de los becarios/as que ya se encuentren cursando estudios de Magíster, además deberán entregar: certificado de alumno/a regular vigente o inscripción de ramos que incluya la fecha exacta de inicio y término de los estudios y certificado de notas obtenidas hasta la fecha. ¡IMPORTANTE: certificados con firma electrónica, deben contar con código de verificación para corroborar autenticidad del documento. La firma digital sin esta verificación no será aceptada. En ambos casos, debe entregar documento original o copia autorizada ante notario. | |
| 4. COPIA DEL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADO/A, TÍTULO PROFESIONAL o EQUIVALENTE en el caso de los estudios de pregrado realizados en el extranjero, o certificado de éste, según corresponda. Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario Público | |
| 5. CERTIFICADO DE CONCENTRACIÓN DE NOTAS DE PREGRADO suscrito por la autoridad competente. Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario Público | |
| 6. CERTIFICADO DE RANKING DE EGRESO DE PREGRADO emitido por la universidad de origen, o bien, FORMULARIO Nº 1 en formato CONICYT en ambos casos deberá estar suscrito por la autoridad competente de la universidad de origen de pregrado o por la universidad chilena que imparte el programa de Magíster en Chile, en el caso de aquellos postulantes que hubieren realizado su pregrado en el extranjero, donde se exprese explícitamente la posición de EGRESO del/la postulante y el número total de estudiantes de su generación de egreso o titulación. Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario Público | |

| | |
|--|--|
| <p>7. ACREDITAR EL PROMEDIO DE NOTA DE LICENCIATURA, TÍTULO PROFESIONAL o EQUIVALENTE expresada en escala de notas de 1 a 7. Este dato debe estar señalado expresamente en 1. "Copia grado académico de licenciado y/o del título profesional o su equivalente en el caso de los estudios de pregrado realizados en el extranjero o certificado de estos según corresponda"; 2. "Certificado de Concentración de notas de pregrado"; o 3. "Certificado de ranking de egreso de pregrado". Debe entregar documento original.</p> | |
| <p>8. FORMULARIO N° 3: PATROCINIO OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN a la que pertenece el/la postulante EMITIDO POR EL JEFE/A SUPERIOR DEL SERVICIO. Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario Público</p> | |
| <p>9. FORMULARIO N° 4: CERTIFICADO QUE SEÑALE LA CALIDAD DE FUNCIONARIO DE PLANTA O A CONTRATA O SUJETO AL CÓDIGO DEL TRABAJO, expedido por el/la Jefe/a de Personal del Servicio respectivo. La certificación debe estar vigente al momento de la postulación. Debe entregar documento original.</p> | |
| <p>10. COPIA DE DIPLOMA O CERTIFICADO DE OTRO/S POSTGRADO/S REALIZADO/S Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario Público</p> | |
| <p>11. CERTIFICADO DE CONCENTRACIÓN DE OTRO/S POSTGRADO/S REALIZADO/S Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario Público</p> | |
| <p>12. CERTIFICADO EMITIDO POR CORPORACIÓN NACIONAL DE DESARROLLO INDÍGENA (CONADI) u órgano competente, que establezca la pertenencia. Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario Público</p> | |
| <p>13. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD emitido por la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez (COMPIN) o por el Registro Nacional de Discapacidad del Servicio de Registro Civil e Identificación u órgano competente, para postulantes que declaren poseer algún grado de discapacidad. Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario Público</p> | |
| <p>14. ACREDITAR QUE EL/LA POSTULANTE FUE BENEFICIARIO/A DE UNA BECA DE REPARACIÓN para los estudios de educación superior, regulada en el decreto N° 97, de 2013, del Ministerio de Educación. Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario Público</p> | |
| <p>15. REGIÓN DE RESIDENCIA EN CHILE DISTINTA A LA METROPOLITANA en alguna de las siguientes etapas de estudios. Quienes tengan la condición de aceptado o de alumno regular en un PROGRAMA DE MAGÍSTER QUE SE DICTE O IMPARTA EN UNA REGIÓN DE CHILE DISTINTA A LA METROPOLITANA podrán certificar dicha condición mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> - FORMULARIO N° 2: CERTIFICADO DE ESTADO DEL POSTULANTE EN EL PROGRAMA DE POSTGRADO EN FORMATO CONICYT (disponible en el Sistema de Postulación en Línea) o CARTA DE LA UNIVERSIDAD QUE IMPARTE EL MAGÍSTER, ambos suscritos por la autoridad competente, que ACREDITE QUE EL/LA POSTULANTE está ACEPTADO o es ALUMNO REGULAR EN UN PROGRAMA DE MAGÍSTER EN UNA REGIÓN DISTINTA A LA METROPOLITANA. - LICENCIATURA O TÍTULO PROFESIONAL obtenido en una región de Chile distinta a la Metropolitana - LICENCIA DE ENSEÑANZA MEDIA obtenida en una región en Chile distinta a la Metropolitana. <p>Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario Público</p> | |
| <p>16. DECLARACIÓN JURADA ANTE NOTARIO PÚBLICO para optar al beneficio de traslado, que señale expresamente la residencia actual del/de la becario/a (región y ciudad) y en dónde se impartirá el programa de magíster (región y ciudad). Debe entregar documento original</p> | |
| <p>17. Declaro haber ingresado mis datos de cuenta para mis pagos en http://spl.conicyt.cl/</p> | |



Comisión Nacional de Investigación
Científica y Tecnológica - CONICYT

| OBSERVACIONES: | |
|-----------------------|--|
| | |

| FIRMA ADJUDICATARIO Beca Magíster en Chile para Funcionarios/as del Sector Público, año académico 2018 | NOMBRE Y FIRMA EJECUTIVO/A Programa Formación de Capital Humano Avanzado |
|---|---|
| | |