**CARTA DE SOLICITUD EXTENSIÓN DE BECA (MÁXIMO 6 MESES)**

**(Anexo 1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:**  | **Rut:**  |
| **Beca:**  |
| **Universidad de estudios:**  |
| **Nombre Programa:**  |
| **Fecha inicio Programa:**  | **Fecha término Programa:** |
| **Fecha inicio Beca:**  | **Fecha término Beca:** |
| **N° meses de extensión solicitados:** |

|  |
| --- |
| **INFORMACION SOLICITUD** |
| **Título proyecto de tesis:**  |
| **Nombre Profesor tutor:**  |
|  |
| **Fundamentar la necesidad de meses adicionales para la redacción de tesis, donde se especifique el interés en el beneficio y la relevancia del objetivo de estudio.** |
|  |
| **Estado de avance del proyecto de tesis y/o investigación.** |
|  |
| **Relevancia del proyecto de tesis y/o investigación para el desarrollo del país** |
|  |
| **Indique que el proyecto de investigación conducente al grado de doctor, finalizará en los plazos indicados en las bases concursales** |
|  |

**Firma Tutor o Profesor Guía Firma Becario/a**

**Timbre Universidad**