**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**