**ANEXO N° 1**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:       | Rut:       |
| Beca:       |
| Universidad de estudios:       |
| Nombre Programa:       |
| Fecha inicio Programa (dd/mm/aaaa):        | Fecha término Programa(dd/mm/aaaa):       |
| Fecha inicio Beca (dd/mm/aaaa):        | Fecha término Beca (dd/mm/aaaa):       |
| Duración de programa (semestres/años) |  |
| Indicar si el año 2019 es su último año de programa : | SI |  | NO |  |
| N° meses de extensión solicitados:    |

|  |
| --- |
| **INFORMACION SOLICITUD** |
| Título proyecto de tesis:       |
| Nombre Profesor tutor/a:       |
| Rut Profesor tutor/a:       |
| Correo electrónico Profesor tutor:       |
| 1. Justifique y fundamente el interés en el beneficio de extensión de beca para la redacción de la tesis doctoral, la necesidad de meses adicionales para la redacción de tesis, especificando la relevancia del objetivo de estudio.
 |
|  |
| 1. Describa el estado de avance del proyecto de tesis y/o investigación.
 |
|  |
| 1. Describa y justifique la relevancia del objetivo de tesis y/o investigación para el desarrollo del país.
 |
|  |
| 1. Indique si el proyecto de investigación conducente al grado de doctor, finalizará en los plazos indicados en las bases concursales.
 |
|  |
| 1. Describa el desempeño académico a la fecha, en caso que el programa de doctorado no contemple calificaciones (cuantitativas o cualitativas) ni examen de calificación o equivalente. Respecto de aquellos programas que contemplen calificaciones, también podrá aportar información adicional sobre el desempeño académico.
 |
|  |

**Firma tutor o profesor guía Firma becario/a**

**Timbre Universidad**