



Comisión Nacional de Investigación
Científica y Tecnológica - CONICYT



CHECK LIST PARA FIRMA DE CONVENIO BECA DE MAGÍSTER EN CHILE PARA PROFESIONALES DE LA EDUCACIÓN, AÑO ACADÉMICO 2013-2014

FOLIO: _____ NOMBRE: _____

CHECK LIST	
DOCUMENTOS	V° B°
1. Fotocopia Cédula de Identidad o Pasaporte.	
2. Pagaré firmado ante Notario Público (Según formato enviado por CONICYT).	
3. Certificado de vigencia de permanencia definitiva en Chile (otorgado por Departamento de Extranjería y Policía Internacional, sólo para becarios/as extranjeros/as)	
4. Carta de aceptación al Programa que indique fecha de inicio y término (fecha suscrita en el siguiente formato dd/mm/aaaa, ambas) o carta que acredite que está en proceso de postulación indicando ambas fechas, de inicio y término. Fecha límite de inicio entre agosto 2013 y agosto 2014. ORIGINAL O COPIA AUTORIZADA.	
5. Documento que acredite que el seleccionado se desempeña(aba) profesionalmente en establecimientos de educación subvencionada por el Estado de acuerdo a punto 4.4 de las Bases durante el periodo de postulación. (entre el 12 de Julio 2013 y el 09 de agosto 2013)	
6. Asignación por Instalación: Para acceder al beneficio de Asignación única para la instalación, para aquellos/as que cursarán sus estudios de Postgrado en una región distinta a la de su residencia o domicilio y que se trasladen a dicha región a efectuar sus estudios Deben al momento de la firma de su convenio demostrarlo con una Declaración Jurada simple indicando la dirección actual.	



Comisión Nacional de Investigación
Científica y Tecnológica - CONICYT



7. Copia del título profesional y/o grado académico autorizado u original o documento que acredite a quienes están legalmente habilitados para ejercer la función docente o están autorizados para desempeñarla de acuerdo a las normas legales vigentes	
8. Concentración de notas de pregrado. Original o copia autorizada	
9. Certificado de Ranking de egreso, y en su defecto, certificado de la universidad que demuestre la inexistencia de tal indicador. Original o copia autorizada	
10. En caso de pertenecer a una etnia indígena, presentar el certificado emitido por CONADI. Original o copia autorizada	
11. En caso de poseer alguna discapacidad física, presentar el certificado emitido por COMPIN. Original o copia autorizada	
12. Para acceder al beneficio de dependientes: adjuntar copia de la libreta de familia o certificado de nacimiento de los hijos mejores de 18 años, a fin de hacer efectiva la asignación prevista a favor de ellos.	
13. Para acceder al beneficio de salud, solo aplica para titular; adjuntar copia del contrato de salud vigente o certificado de afiliación actualizado. Este beneficio podrá ser utilizado para pagar cotizaciones en FONASA, ISAPRE, complementar un plan de ISAPRE o, alternativamente contratar un seguro de salud de libre disposición.	
14. Formulario de datos bancarios	

Ejecutivo/a	
Fecha	
Observaciones	

Firma adjudicatario

Firma Ejecutivo/a PFCHA