**PRESENTACION DE INFORME ANUAL**

**PROGRAMA FORMACIÓN DE CAPITAL HUMANO AVANZADO**

**CONICYT – BECAS CHILE**

**NOTA IMPORTANTE:** los archivos deben ser subidos a través del formulario de contacto, en el siguiente enlace <http://www.conicyt.cl/becasconicyt/becarios/solicitud-becario/>, escogiendo el ítem **# 41. Renovación Anual Becas Chile (estudios en el extranjero)**. Los archivos pueden tener la extensión .jpg, .jpeg o .pdf, además solo será posible subir hasta tres (3) archivos con un peso máximo de 10 MB cada uno.

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO BECA:AÑO CONVOCATORIA:FECHA DE INICIO DE BECA:(día/mes/año)FECHA DE INICIO DEL PROGRAMA DE ESTUDIO: (día/mes/año): | FECHA DE APROBACIÓN DE EXÁMEN DE CALIFICACIÓN (DEA, SUFICIENCIA INVESTIGADORA, ETC.), SI APLICA: (día/mes/año)FECHA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS: (día/mes/año)FECHA DE TERMINO DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS(día/mes/año): |
| NOMBRE BECARIO/A | R.U.T. |
| DIRECCION ACTUAL | E-MAIL |
| PROGRAMA DE ESTUDIO | TELEFONO |
| UNIVERSIDAD | CIUDAD/PAÍS |
| PERIODO QUE SE INFORMA (DESDE - HASTA: mes/año) |

CONTENIDO INFORME

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Marque una X si se acompaña | OBSERVACION |
| Certificado de Notas o informe académico |  |  |
| Certificado de alumno regular vigente |  |  |
| Informe |  |  |

**(Recuerde que es obligatorio acompañar los certificados solicitados)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Director/Tutor/a de Tesis/Postgrado Firma del Becario/a**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

# Fecha de Envío

**INFORME/ REPORT**

**DESCRIBA BREVEMENTE O ENUMERE LAS ACTIVIDADES ACADEMICAS REALIZADAS EN EL PERIODO QUE SE INFORMA** (informar asignaturas cursadas, avances en la tesis, y si corresponde: asistencia a congresos u otros eventos, publicaciones, estadías de investigación en país diferente al de estudios, etc.)

Este documento deberá ser firmado por el Director/a de Programa, Tutor o Profesor Guía.

Briefly describe the academic activities undertaken by the student during the reporting period (information related to areas of study, developments and progress on the research project; participation to seminars, congress or internships outside the country of studies; publications, etc.) This document must be signed by the Director of the Program or Thesis Professor.

|  |
| --- |
|  |

**COMENTARIOS IMPORTANTES QUE USTED DESEE AGREGAR**

Additional information

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Firma Director ProgramaDirector’s Signature** |  | **Firma del Becario/a  Grantee’s Signature** |

**Nombre/Name: Nombre/Name:**

**Calidad/Title:**

**Correo electrónico/E-Mail:**