**POSTULACION A SUBSIDIO PARA ASISTENCIA A CONGRESOS NACIONALES E INTERNACIONALES AÑO ACADEMICO 2016**

**LA DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO DE LA UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE** llama a los **alumnos de Programas de Doctorado y Magíster** a postular a subsidios para asistir a Congresos Nacionales e Internacionales durante el año académico 2016.

**I. OBJETIVO**

Otorgar apoyo económico a los alumnos de postgrado para presentar sus investigaciones en Congresos Nacionales e Internacionales.

**II. REQUISITOS**

 Tener la calidad de alumno regular de postgrado de la Universidad

Austral de Chile.

 Completar el formulario de postulación, adjuntar el Certificado de alumno regular 2016, la invitación o aceptación al evento y un resumen del trabajo aceptado.

 Tener el apoyo económico de la Escuela de Graduados respectiva.

 El alumno podrá postular a este subsidio: Una vez por semestre si es de Doctorado (con distinto trabajo aceptado). Una vez por año si es de Magíster.

**III. OBLIGACION DEL BECARIO**

Hacer llegar a la Dirección de Estudios de Postgrado el Comprobante de Inscripción pagado en el evento. La no presentación de dicho comprobante imposibilitará al alumno de postular a este beneficio y becas otorgadas por esta Unidad.

**EL ALUMNO DEBERÁ ENTREGAR SU POSTULACIÓN IMPRESA EN LA DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO, CON FORMULARIO RESPONDIDO EN SU TOTALIDAD.**

**LAS POSTULACIONES INCOMPLETAS NO SERÁN CURSADAS.**

**El monto disponible anual está supeditado a los fondos de la Dirección de**

**Estudios de Postgrado.**

**FORMULARIO POSTULACION A SUBSIDIO ASISTENCIA A CONGRESOS NACIONALES E INTERNACIONALES**

**AÑO ACADEMICO 2016**

Nombre del estudiante …………………………………...................................................... Rut ………………......... Nacionalidad ……………………………………………….……. Programa ….…………………………………………………………………………………. Facultad………………………………………………………………………………………… Indique beca de financiamiento del programa ………………………………………….…. Nombre del evento ……………………………………………………………………..…… Fecha realización del evento …………………………….............................................. Lugar realización del evento (ciudad, país) ……………………………………………… Aporte Escuela de Graduados $...................................................................................

…….………..…………………. …………………………………………..

**Firma alumno Firma y timbre**

**Director(a) Escuela de Graduados**

Fecha de recepción en la Dirección de Estudios de Postgrado

Aporte Dirección de Estudios de Postgrado $………………………………………….

Fecha