**SOLICITUD DE PERFECCIONAMIENTO ACADÉMICO**

**SANTIAGO,**

|  |
| --- |
| **1. ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE** |
| Nombre |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Nacionalidad |  |
| RUT  |  |
| Cédula de Identidad |  |
| Domicilio Particular |  |
| Teléfono Particular |  |
| Lugar de Trabajo |  |
| Facultad |  |
| Jornada, grado, rango y jerarquía  |  |
| Fecha contratación |  |

|  |
| --- |
| **2. ANTECEDENTES ACADEMICOS (adjuntar currículum)** |
| Título |  |
| Universidad |  |
| Año |  |
| Postgrado |  |
| Universidad |  |
| Año |  |

|  |
| --- |
| 3. ANTECEDENTES DE ESTUDIOS DEL PERFECCIONAMIENTO. |
| Nombre del Centro |  |
| Dirección |  |
| País  |  |
| Nombre Programa  |  |
| Fecha de postulación del programa |  |
| Aceptación en el Programa | SI | NO  | En Trámite |
| (ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN) |
| Inicio del Programa (día-mes-año) *Solicitud Anual* |  |
| Término del Programa (día-mes-año)*Solicitud Anual* |  |
| Fecha de Término del Programa  |  |

|  |
| --- |
| 4. ANTECEDENTES DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR |
| Programa |  |
| Duración de los estudios |  |
| Objetivos de la actividad |  |
| Interés para la Universidad |  |
| Persona con las cuales ustedposee contactos en el Centro de Estudios  |  |
| Otros que consideres de interés |  |

|  |
| --- |
| 5. IDIOMAS (adjuntar documentos que certifiquen el dominio del idioma) |
| Examen rendido |  |
| Lugar  |  |
| Puntaje obtenido |  |

|  |
| --- |
| 6. FUENTES DE FINANCIAMIENTO |
| Externa a la USACH |  |
| Duración de la Beca |  |
| Monto de la Beca |  |
| Pasajes |  |
| Matrícula |  |
| Otros beneficios (especificar) |  |
| De la USACH |
| Remuneraciones |  |
| Matrícula |  |
| Pasajes |  |
| Viático  |  |
| Otros (especificar) |  |

|  |
| --- |
| 7. ANTECEDENTES SOBRE BENEFICIOS OBTENIDOS ANTERIORMENTE EN LA USACHDetalle los tres últimos beneficios de perfeccionamiento o intercambio científico y cultural en la USACH en relación a los siguientes rubros |
| Descripción de la Actividad |  |
| Calidad del Beneficio |  |
| Fecha  | Desde | Hasta |
| País |  |

|  |
| --- |
| 9. **Informe Fundamentado del Director / Directora del Departamento** |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA |

|  |
| --- |
| 10. **Informe Fundamentado del Decano / Decana de la Facultad**  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA |