UNIVERSIDAD DE CHILE

Facultad de Ciencias Agronómicas Escuela de Pregrado

FORMULARIO POSTULACIÓN PARA BECAS DE AYUDANTIA ACADEMICA

Asignatura a la cual postula

Profesor Responsable Nota en la asignatura

**DATOS DEL POSTULANTE**

Nombre Completo Carrera o Programa

C. Identidad Nº Nº Matrícula Año de ingreso Dirección Particular Comuna Teléfono fijo Celular Correo Electrónico Créditos o unidades docentes aprobados a la fecha: Egresado fecha:

¿Presenta alguna asignatura reprobada en el semestre anterior? SI

¿Desempeña en la actualidad algún trabajo remunerado? SI

NO

NO

En caso afirmativo, indique lugar donde lo desempeña y horario:

¿Recibe en la actualidad otra Beca? SI NO

En caso afirmativo, indique institución que se la concedió, desde cuándo y monto de la misma:

# ¿Postula por Primera vez? SI NO

**Si la respuesta es la opción No, señale las ayudantías desempeñadas con anterioridad, semestre y año**:

Postuló este semestre a otra ayudantía en la Facultad: SI NO

Tipo de ayudantía a la que postula: BECA EN DINERO AYUDANTÍA AD-HONOREM Anexo recibo pago matricula SI

NO

Indique: Banco, Tipo y Nº Cuenta para depósito de Beca

# Declaro que los antecedentes entregados son verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente, y conocer los requisitos y “Reglamento Programa de Becas Ayudantes Alumnos de la Facultad de Ciencias Agronómicas”

**Declaro no haber sido sancionado ni estar siendo sometido a ningún procedimiento contenido en el Reglamento de Jurisdicción Disciplinario de los Estudiantes por causas de acoso sexual, violencia de género y/o discriminación arbitraria.**

VºBº Profesor Responsable Firma del Postulante SANTIAGO, de de 2022.

Documento modificado marzo 2020