|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  **FACULTAD DE CIENCIAS** |  |
| Escudo distintivo de la Universidad de Chile - Universidad de Chile **ESCUELA DE POSTGRADO**  |  **FECHA:** |
|  |  **N° SOLICITUD:** |
| **FICHA REBAJA DE ARANCEL (FRA)** |

|  |
| --- |
| Nombre Completo: |
| R.U.N: | N° Matrícula: |
| Celular: | E-mail:  |

|  |
| --- |
| Programa de Postgrado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Situación Académica del Alumno (a):  | Año de Ingreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_ No Matriculado | \_\_\_\_\_\_ Proyecto de Tesis Aprobado |
| \_\_\_\_\_\_ Postergación de Estudios | \_\_\_\_\_\_ Desarrollo de Tesis |
| \_\_\_\_\_\_ Ingresando al Programa | \_\_\_\_\_\_ Redacción de Tesis |
| \_\_\_\_\_\_ Tomando Cursos | \_\_\_\_\_\_ Postuló a beca ANID? |

Detalle su solicitud, indicando las situaciones especiales (si correspondan). La Comisión podría corroborar esta información \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del estudiante

**USO EXCLUSIVO ESCUELA DE POSTGRADO**

**Observaciones de la Escuela:**

**USO EXCLUSIVO UNIDAD DE CONTROL DE ARANCELES**

Situación Económica del Alumno (a):

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Srta. Yesenia Olivares A.Control de Aranceles de Postgrado |

**USO EXCLUSIVO VICEDECANATO**

|  |
| --- |
| Resuelvo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Vicedecano y Presidente de la Comisión de Aranceles de Postgrado |