Formulario de Postulación a Becas Alumnos/as Estudiantes

Favor completar todos los datos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre profesor responsable de la catedra** |  |
| **E-mail Profesor** |  |
| **Nombre Alumno/a** |  |
| **Rut** |  |
| **E-mail Alumno** |
| **Teléfono** |  |
| **Nombre de la Asignatura** |  |
| **N° de Horas** |  |
| **Fecha de Inicio Ayudantía** |  |
| **Fecha Final Ayudantía**  |  |

**Obligatorio:**

* Adjuntar curriculum del alumno
* Adjuntar concentración de notas del alumno/a (disponibles en registro USACH)

**NOTA:**

No se aceptarán postulaciones fuera de la fecha estipulada

La respuesta por aceptación o rechazo de la postulación se informará vía e-mail a profesores y estudiantes. La aceptación se formalizará a través de una resolución universitaria.

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

 Profesor(a)  Nelson Paulus Santibáñez

 Jefe de Carrera

Santiago,

**OBLIGATORIO ADJUNTAR CURRICULUM DEL ALUMNO.**