

## ANEXO II

### Concurso de Subsidio para Maestrías y Doctorados

Apellido y nombre:

Tipo y N° Documento

Domicilio

Ciudad

Facultad

Cargo docente actual

Resolución N°.....CD-CS- Fecha: .....Período: hasta el.....

**Adjuntar copia de la Resolución de designación del cargo docente**

---

Facultad donde realizará el estudio de posgrado:

Carrera de Posgrado:

Título a obtener:

---

Certifico que el postulante reviste en esta Facultad como se consigna precedentemente.

Lugar y Fecha:

Firma  
Secretario Académico

Aclaración.....

**Plan de Actividades**

Carrera de Posgrado:.....

Duración de la Carrera:.....

**Etapa en que se encuentra.**

- a) Por iniciar a partir de:.....
- b) Cursando (fecha que inició el posgrado:.....)
- c) Finalizando (fecha que inició el posgrado:.....)
- d) Adjuntar resolución de haber sido aceptado como alumno de la carrera de posgrado.

Costo total de la matrícula: detallando la totalidad de los aranceles desde el primer año y certificado de los costos de la carrera por parte del Director de la Carrera.

Certifico que el postulante es alumno de la Carrera de posgrado:.....

.....

Y que los datos consignados precedentemente se corresponden con su condición de alumno.

.....

Firma

Director o responsable de la  
Carrera de Posgrado

.....

Aclaración

.....

Firma

Decano de la Facultad

.....

Aclaración

**Nota:** Se deberá adjuntar al formulario *Curriculum Vitae* completo del solicitante.