

## Anexo 2: Formulario de postulación

<b>Formulario de Postulación Becas Santander Universidades 2018 JOVENES PROFESORES E INVESTIGADORES</b>	Foto Digital
Nombre del Programa al que postula:	

<b>Información General</b>	
Nombre Completo:	
Rut:	Fecha de Nacimiento:
Nacionalidad:	Sexo:
Dirección:	Número:
Depto/Casa:	Villa/Población/Comuna:
Cuidad:	Región:
Teléfono (código de área + número):	Celular:
e-mail:	confirma e-mail:
<b>Información Universidad a la que Postula</b>	
Alternativa 1:	
Alternativa 2:	
Tipo de Estudio:	
Periodo Académico	

### AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE DATOS

Yo, \_\_\_\_\_ Rut \_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para que Banco Santander Chile publique, informe y entregue mis datos a terceros, sociedades filiales, de apoyo al giro o relacionadas, necesarios para informar que he sido seleccionado como beneficiario del Programa de Apoyo a la Educación Superior Santander Universidades.

Entiendo y acepto que la información que se autoriza a Banco Santander y a las Universidades a publicar y entregar es que he sido seleccionado como beneficiario del Programa de Apoyo a la Educación Superior Santander Universidades, incluyendo la siguiente información: mi Nombre, Universidad en la que estudio o trabajo, Especialidad, Universidad de destino, País de destino y trabajo realizado durante mi estadía como becario.

\_\_\_\_\_ Firma

Fecha \_\_\_\_\_

**Anexo 3: Documento de adhesión universidades**  
**DOCUMENTO DE ADHESIÓN PROGRAMA "BECAS IBEROAMÉRICA**  
**SANTANDER UNIVERSIDADES"**  
**CONVOCATORIA 2018**

<b>A. Identificación de la Universidad / Institución de Educación Superior participante en la Convocatoria 2018 del Programa "Becas Iberoamérica Santander Universidades"</b>					
<b>Universidad / Institución de Educación Superior</b>					
Denominación Legal:	<i>Introduzca la denominación en caracteres nacionales</i>				
Acrónimo:					
Tipo de institución	Privada <input type="checkbox"/>				
	Publica <input type="checkbox"/>				
Domicilio Legal:					
Código Postal:		Ciudad:			
Región/Distrito/Otro:		País:			
Sitio web:	http://				
Teléfono 1:		Teléfono 2:		Fax:	
Otro organismo supervisor nacional al que pertenezca: (if applicable)					
Nº de Becas:					
<b>B. Persona autorizada para representar a la Universidad Participante en relación con el programa "Becas Iberoamérica. Jóvenes Profesores e Investigadores. Santander Universidades" (Coordinador Interno)</b>					
Nombre:		Apellidos:			
Cargo/Puesto:					
E-mail:					
Domicilio: ( <i>completar únicamente en caso de ser distinto del de la institución</i> )					
Teléfono 1:		Teléfono 2:		Fax:	

**DECLARACIÓN**

Por medio del presente documento de adhesión individualizado, el firmante, como representante de la Universidad / Institución de Educación indicada, **DECLARA CONOCER Y ACEPTAR**, sin reservas y en toda su extensión, las condiciones y requisitos de las Bases Generales de la Convocatoria 2018 del programa "Becas Iberoamérica Santander Universidades" vigentes, sus contenidos, el procedimiento para la gestión y otorgamiento de las becas, así como los derechos y obligaciones para las Universidades Participantes, que se recogen en el correspondiente documento que declaro haber recibido y leído.

A partir de la fecha de suscripción del presente documento por el apoderado debidamente facultado de la Universidad / Institución de Educación indicada, se considerará parte de la Convocatoria 2018 del programa "Becas Iberoamérica Santander Universidades" en su condición de Universidad Participante y, por tanto, asume los derechos y obligaciones que se derivan de la ejecución del mismo, y acepta los que en el mismo ostenta Banco Santander Chile los distintos Bancos y sociedades filiales que lo conforman y el resto de **Universidades Participantes**.

El presente Documento de Adhesión tendrá efectos vinculantes y entrará en vigor desde la fecha de su suscripción por los apoderados correspondientes.

Nombre y Apellidos:	
<b>Universidad / Institución de Educación Superior:</b>	
Cargo:	Rector / Presidente / Otro: _____
Firma:	
Lugar y fecha:	

**RECIBIDO:**

Nombre y Apellidos:	
Cargo:	
	<b>BANCO SANTANDER Chile</b> .....(filial)
Firma:	
Lugar y fecha:	

## Anexo 4: Informe final

### Informe final: Resumen de la actividad realizada como becario/a de la convocatoria Becas Iberoamérica Jóvenes Profesores Investigadores 2018

Instrucciones para la cumplimentación del informe:

#### Normas generales

- El presente informe debe ser completado por cada becario/a.
- Junto con la firma del becario/a, el informe debe tener el visto bueno del director/responsable del proyecto/trabajo realizado durante la estancia y/o del centro con el que ha realizado la estancia.
- El informe debe ser enviado a Banco Santander Chile por correo postal o electrónico (en ese caso, puede enviarse el documento escaneado con las firmas correspondientes) a las direcciones indicadas a continuación:

Silvia Martínez B.  
Coordinación Programa de Becas Santander  
Bandera 150 piso 9, Santiago, Chile  
Correo electrónico (e-mail): [silvia.martinez.b@santander.cl](mailto:silvia.martinez.b@santander.cl)

#### Informe final

Los siguientes 5 apartados es necesario documentarlos respecto a las tareas realizadas y los principales hitos alcanzados durante el período de la beca. El objetivo es sintetizar los principales logros durante su estancia, por lo que se requiere no extenderse más allá del espacio acotado para las respuestas.

- 1. Descripción de la temática de su investigación/trabajo** (extensión: ½ folio).
- 2. Objetivos específicos a lograr durante su estancia** (extensión: ½ folio).
- 3. Principales tareas realizadas durante la estancia (listado y breve descripción)** (extensión: ½ folio).
- 4. Principales resultados obtenidos durante la estancia** (extensión: 1 folio).
  - 4.1. Impacto de los resultados obtenidos en el centro de estancia** (extensión: ½ folio).
  - 4.2. Impacto de los resultados en el marco de sus trabajos de investigación en su centro de procedencia.** (extensión: ½ folio).
- 5. Incorporar cualquier comentario o sugerencia sobre esta convocatoria de becas. Su opinión es muy importante para mejorar nuestro servicio en próximas ediciones** (extensión: ½ folio).

Fecha: Firma del becario/a:	Visto Bueno Nombre y firma del responsable del proyecto/centro de estancia:
--------------------------------	--