

**CONCURSO BECAS DE DOCTORADO CON ACUERDO BILATERAL EN EL**

**EXTRANJERO, BECAS CHILE**

**EN EL MARCO DEL ACUERDO SUSCRITO CON EL SERVICIO ALEMÁN DE**

**INTERCAMBIO ACADÉMICO-DAAD**

**CONVOCATORIA 2022**

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE DATOS DE CONTACTO**

**DATOS BECARIO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO: |  |
| RUN: |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: |  |
| NACIONALIDAD: |  |
| TELÉFONOS DE CONTACTO (fijo y/o móvil): |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| DIRECCIÓN / COMUNA / CIUDAD (en Chile): |  |

**DATOS DE CONTACTO DEL MANDATARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO: |  |
| RUN: |  |
| NACIONALIDAD: |  |
| TELÉFONOS DE CONTACTO (fijo y/o móvil): |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| DIRECCIÓN / COMUNA / CIUDAD (en Chile): |  |

**CONTACTO DE UN TERCERO EN CASO DE EMERGENCIA (PUEDE SER EL MISMO MANDATARIO)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO: |  |
| RUN: |  |
| NACIONALIDAD: |  |
| TELÉFONOS DE CONTACTO (fijo y/o móvil): |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| DIRECCIÓN / COMUNA / CIUDAD (en Chile): |  |

**Este formulario es declarativo y su utilidad es para ordenar datos solicitados para la confección del convenio y de contacto en caso de requerirlo. Los datos de contacto del Mandatario o de un tercero, además, pueden ser necesarios en caso de emergencia.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL/DE LA BECARIO/A**