**FORMULARIO DE ACEPTACIÓN / RECHAZO DE LA BECA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| RUN: |  |
| Beca: |  |
| Folio: |  |
| Fecha: |  |

Marque la alternativa con una X su opción:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Declaro aceptar la beca adjudicada en el marco del 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 |
|  | Rechazo la beca adjudicada en el marco del 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 |

Si rechaza la beca, por favor indique sus motivos:

|  |
| --- |
|  |

……………………………………………………………………………………………

Firma del/de la Becario/a