**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 2020 |
|  | Rechazo la beca |

Si rechaza la beca, por favor indique sus motivos:

|  |
| --- |
|  |

……………………………………………………………………………………………

Firma del/de la Becario/a