

**DECLARACION JURADA**

**CONCURSO BECAS DE DOCTORADO IGUALDAD DE OPORTUNIDADES FULBRIGHT – ANID, CONVOCATORIA 2020.**

Yo , RUN , de nacionalidad

y con domicilio en

, Ciudad de

de la Región

, formulo la

siguiente declaración:

**DECLARO**:

No me encuentro afecto a las restricciones e incompatibilidades que regula la normativa de BECAS CHILE.

Me comprometo a cumplir con todas las condiciones y obligaciones que le impone la beca, establecidas en su reglamento, bases concursales y convenio de beca.

Para efectos de recibir los beneficios respectivos, si correspondiere, me comprometo a residir junto con mis hijos menores de 18 años y/o cónyuge o conviviente civil en el extranjero durante mis estudios, si correspondiere, de acuerdo a los términos y requisitos establecidos en el reglamento y las bases concursales.

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de Inicio de Curso de Nivelación Extranjero | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha de Inicio y Término Programa de Doctorado | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha de Inicio y Término de la Beca Nivelación | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha de Inicio y Término de la Beca Programa de Doctorado | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Firma del/la becario/a:

Fecha, ………………………………………………… 20…….