

CONCURSO BECAS DE DOCTORADO IGUALDAD DE OPORTUNIDADES FULBRIGHT–ANID, CONVOCATORIA 2022, EN EL MARCO DEL ACUERDO SUSCRITO ENTRE LA COMISIÓN PARA EL INTERCAMBIO EDUCATIVO ENTRE CHILE Y LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA Y ANID

**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**