**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 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 |
|  | Rechazo la beca adjudicada en el marco del 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 |

Si rechaza la beca, por favor indique sus motivos:

|  |
| --- |
|  |

……………………………………………………………………………………………

Firma del/de la Becario/a