

Carta de Consentimiento para Becas de Postgrado

En Santiago, fecha (dd/mm/aaaa), Yo (Nombre completo del estudiante), con cédula de identidad (rut), por medio de la presente carta manifiesto mi consentimiento para aceptar los términos y condiciones establecidos para la beca (nombre de la beca) que me ha sido otorgada en el período académico (especificar el período) para cursar el programa de (nombre del programa).

Declaro estar enterado(a) de las obligaciones y responsabilidades que conlleva la recepción de esta beca, y me comprometo a cumplir con los requisitos académicos, conductuales y financieros establecidos por la Universidad de Las Américas para mantener el beneficio otorgado. Asimismo, entiendo que, en caso de retirarme del programa de manera anticipada, perderé el beneficio de la beca y estoy en conocimiento de que no será posible renovarla.

Asimismo, declaro que informaré oportunamente a la Dirección de Postgrado si durante la vigencia de este beneficio obtengo una beca o financiamiento externo nacional o internacional destinado a financiar el mismo concepto. Entiendo que dichos beneficios no son acumulables cuando cubren el mismo concepto y que, en tal caso, prevalecerá el beneficio de mayor cobertura, pudiendo suspenderse o dejarse sin efecto el beneficio UDLA, según corresponda.

Además, autorizo a la universidad a utilizar mis datos personales y académicos en relación con el programa de becas y a comunicar la información necesaria para efectos de monitoreo, evaluación y reporte de mi desempeño como beneficiario(a) de la beca.

Agradezco a Universidad de Las Américas por el apoyo financiero brindado a través de esta beca y expreso mi disposición para representar a la institución con responsabilidad y compromiso durante el período de estudios.

Declaro estar en conocimiento que La Dirección del Programa confirmará por correo electrónico la recepción de cada solicitud. Esta confirmación no constituye la decisión de adjudicación ni da inicio al plazo de evaluación. Los resultados serán informados dentro de un plazo máximo de 15 días hábiles, contado desde el día hábil siguiente al cierre del período de postulaciones establecido en la convocatoria, pudiendo comunicarse antes del vencimiento de dicho plazo."

Quedo a disposición para cualquier trámite adicional que se requiera en relación con la aceptación de esta beca.

Firma del Estudiante

Nombre Completo del Estudiante: _____
Número de Identificación: _____
Programa Académico: _____
Teléfono / Correo electrónico: _____