



FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS  
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

APOYO A ESTUDIANTES DE DOCTORADO  
PARA CONGRESOS Y ESTADÍAS EN EL EXTRANJERO

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE VIÁTICOS INTERNACIONALES

1.- Antecedentes del Estudiante.

Nombre: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ fonos (lab - celular): \_\_\_\_\_

Mención: \_\_\_\_\_

Nombre Tutor: \_\_\_\_\_

Situación actual:

Cursos 1er o 2do año

Proyecto de Tesis

Tesis Doctoral

Título de Tesis o Proyecto de Tesis:



**FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS**  
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

**2.- Antecedentes del Congreso Internacional en el que Participará.**

Nombre del Congreso:

\_\_\_\_\_

Lugar de realización (País y Ciudad): \_\_\_\_\_

Fecha de realización (inicio y término): \_\_\_\_\_

Institución que organiza: \_\_\_\_\_

Nombre del Trabajo que presentará:

Co-Autores del Trabajo que presentará:



FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS  
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

**3.- Antecedentes de la Institución Extranjera donde Realizará su Estadía.**

Nombre de la Institución:

---

Ubicación de la Institución (País y Ciudad): \_\_\_\_\_

Fechas de la estadía (inicio y término): \_\_\_\_\_

Tipo de estadía en el extranjero:

Curso

Nombre del Curso: \_\_\_\_\_

Nombre del Organizador del Curso: \_\_\_\_\_

Pasantía

Nombre de la Pasantía:

---

Nombre del Profesor/Investigador que lo recibirá:

---



FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS  
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

4.- Antecedentes de los Costos y Fuentes de Financiamiento.

Costo Total de la Actividad en el Extranjero: \_\_\_\_\_

Fuentes de Financiamiento:

<i>Item</i>	Dirección de Postgrado	VRI	CONICYT	Otra	<i>Total</i>
Inscripción					
Pasajes					
Alojamiento					
Alimentación					
<i>Total</i>					

Especificar Otra: \_\_\_\_\_



**FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS**  
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

**5.- Relevancia de la Actividad en el Extranjero.**

Describe brevemente los aspectos relevantes de la actividad y como éstos repercuten en su formación Doctoral.

**6.- Solicitud de Fondos.**

Monto solicitado (pesos chilenos): \_\_\_\_\_

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_

Firma Estudiante solicitante: \_\_\_\_\_

Firma Director de Departamento: \_\_\_\_\_

Firma Director de Postgrado: \_\_\_\_\_

Aprobada

Rechazada

Fecha: \_\_\_\_\_