**FORMULARIO RENDICIÓN**

**VIÁTICOS NACIONALES PDCB**

**Instrucciones Generales**

Este formulario debe descargarse antes de completar la información solicitada.

El formulario con la información completa debe presentarse en la Dirección de Postgrado en horario de atención de lunes a jueves de 14:30 a 17:00 hrs.

1. **Antecedentes del Estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| Mención |  |
| Semestre / año académico |  |
|  | |
| Nombre completo |  |
| RUT |  |
| E-mail |  |
| Año de ingreso |  |
| Fecha examen de candidatura |  |
|  | |
| Nombre Director de Tesis |  |
| E-mail |  |
| Departamento |  |
|  | |
| Nombre Co-Director de Tesis |  |
| E-mail |  |
| Departamento |  |

1. **Antecedentes del Congreso Nacional**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre congreso |  |
|  |  |
| Institución |  |
| Ciudad |  |
|  |  |
| Fecha inicio |  |
| Fecha término |  |

1. **Rendición**

|  |  |
| --- | --- |
| Monto solicitado (M$) |  |
| Monto a rendir (M$) |  |
| Monto en documentos (M$) |  |
|  | |
| Fecha rendición |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma estudiante |  |
| Firma Director Postgrado |  |
|  | |
| Estado rendición |  |
| Fecha |  |

1. **Documentos Originales para Rendición**

|  |
| --- |
| Adjunte todos los documentos necesarios para rendir el monto de dinero. Deben presentarse en orden cronológico. Añada todas las hojas que sean necesarias. |
|  |