

ANEXO IV
FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE BECA

AGENCIA CHILENA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO

PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTEL MANUELA SÁENZ
ECUADOR Y PARAGUAY
CONVOCATORIA AÑO 2024

Don(ña) _____, en adelante también denominado(a) "el(la) becario(a)", de nacionalidad _____, Pasaporte o DNI en el país de origen N° _____ cuyo domicilio en su país es _____, viene en declarar lo siguiente:

1. El(la) becario(a) ha sido seleccionado(a) por AGCID para una beca en el marco de las actividades de Cooperación Técnica entre Países en Desarrollo que ejecuta la Agencia. Las características y objetivos de dicha beca constan en la Convocatoria 2024 para el Programa de Movilidad Estudiantil Manuela Sáenz Ecuador y Paraguay, aprobada por Resolución Exenta N° ____ de __ de _____ de 2023.

2. El(la) becario(a), aceptado por la Universidad _____ para cursar estudios de _____, a durante el período académico correspondiente al _____ (año/semestre), acepta la beca en calidad de beneficiario(a) de la misma, debiendo dar cabal cumplimiento a todas y cada una de las obligaciones establecidas en la convocatoria de Beca, las que se dan por reproducidas íntegramente en este documento.

FIRMA: _____