

CONCURSO DE BECA DE DOCTORADO NACIONAL

AGENCIA NACIONAL DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO - ANID - AÑO ACADÉMICO 2021

Nombre Becario:		
Folio:	Fecha:	

CHECKLIST				
	DOCUMENTOS	V° E		
1.	Declaro haber aceptado la beca y registrado mis datos bancarios en:			
	https://spl.anid.cl/.			
2.	FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD, por ambos lados.			
	Copia simple			
3.	PAGARÉ, según formato dispuesto por ANID.			
	Este documento debe ser firmado ante Notario Público.			
	La dirección del pagaré debe ser la misma del convenio y debe ser un domicilio en Chile. El documento no debe			
	tener más de una hoja.			
	Debe entregar documento original			
4.	CARTA DE ACEPTACIÓN O CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DEL PROGRAMA DE DOCTORADO PARA INICIAR EL AÑO			
	2021, según corresponda (actualizada a contar de la fecha de aprobación del fallo de selección y adjudicación del			
	concurso, del 10 de febrero de 2021 en adelante).			
	Este documento debe ser suscrito por una autoridad competente de la universidad y debe indicar la fecha exacta			
	de inicio y término de estudios.			
	En el caso de los becarios/as que ya se encuentren cursando estudios de Doctorado, <u>además</u> deberán entregar:			
	certificado de alumno/a regular vigente o inscripción de ramos que incluya la fecha exacta de inicio y término de los			
	estudios y certificado de notas obtenidas hasta la fecha.			
	En ambos casos, debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario público de Chile.			
5.	COPIA DEL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADO/A, TÍTULO PROFESIONAL o EQUIVALENTE en el caso de los			
	estudios de pregrado realizados en el extranjero, o certificado de éste, según corresponda.			
	Debe presentar el/los mismo/s documento/s que en la postulación.			
	Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario público de Chile.			
6.	CERTIFICADO DE CONCENTRACIÓN DE NOTAS DE PREGRADO suscrito por la autoridad competente.			
	Debe presentar el/los mismo/s documento/s que en la postulación.			
	Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario público de Chile.			
7.	CERTIFICADO DE RANKING DE EGRESO DE PREGRADO emitido por la universidad de origen, o bien, FORMULARIO			
	Nº 1 en formato ANID, respecto del total de alumnos de la generación de egreso o titulación del/a postulante; en			
	ambos casos deberá estar suscrito por la autoridad competente de la universidad de origen de pregrado. Los/as			
	postulantes que se vean imposibilitados de presentar su CERTIFICADO DE RANKING DE EGRESO DE PREGRADO, en			
	razón de que la institución de origen de pregrado no provee tal ranking o se encuentra			
	revocada, deberán acreditar expresamente dicha condición mediante certificado suscrito por la institución de origen			
	de pregrado o por el Ministerio de Educación y/o el Consejo Nacional de Educación, según corresponda. Debe			
	presentar el/los mismo/s documento/s que en la postulación.			
	Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario público de Chile.			

O ACREDITAR EL RROMEDIO DE NOTA DE LICENCIATUR	DA TÍTULO DROCECCIONAL a FOLINVALENTE overceada en escala	
	RA, TÍTULO PROFESIONAL o EQUIVALENTE expresada en escala	
·	en 1. "Copia grado académico de licenciado y/o del título	
profesional o su equivalente en el caso de los estudios de pregrado realizados en el extranjero o certificado de estos		
	n de notas de pregrado"; o 3. "Certificado de ranking de egreso	
de pregrado".		
Debe presentar el/los mismo/s documento/s que er	n la postulación.	
Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario público de Chile.		
9. COPIA DE DIPLOMA O CERTIFICADO DE MAGÍSTER R	REALIZADO y CERTIFICADO DE CONCENTRACIÓN DE NOTAS	
Debe presentar documento que adjuntó en postulac	ción.	
Debe entregar documento original o copia autorizado	da ante Notario público de Chile.	
10. CERTIFICADO EMITIDO POR CORPORACIÓN NAC	CIONAL DE DESARROLLO INDÍGENA (CONADI) u órgano	
competente, que establezca la pertenencia.		
Debe entregar documento original o copia autorizad	da ante Notario público de Chile.	
11. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD emitido por la Cor	misión de Medicina Preventiva e Invalidez (COMPIN) o por el	
Registro Nacional de Discapacidad del Servicio de	e Registro Civil e Identificación u órgano competente, para	
postulantes que declaren poseer algún grado de disc	apacidad.	
Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario público de Chile.		
12. ACREDITAR QUE EL/LA POSTULANTE FUE BENEFICIA	ARIO/A DE UNA BECA DE REPARACIÓN para los estudios de	
educación superior, regulada en el decreto N° 97, de 2013, del Ministerio de Educación.		
Debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario público de Chile.		
REGIÓN DE RESIDENCIA EN CHILE DISTINTA A LA METROPOLITANA en alguna de las siguientes etapas de estudios:		
- Quienes tengan la condición de aceptado o de alumno regular en un PROGRAMA DE DOCTORADO QUE SE DICTE O IMPARTA EN UNA REGIÓN DE CHILE DISTINTA A LA METROPOLITANA podrán certificar dicha		
condición mediante: FORMULARIO № 2: CERTIFICADO DE ESTADO DEL POSTULANTE EN EL PROGRAMA DE POSTGRADO EN		
FORMATO ANID (disponible en el Sistema de Postulación en Línea) o CARTA DE LA UNIVERSIDAD QUE		
IMPARTE EL DOCTORADO, ambos suscritos por la autoridad competente, que ACREDITE QUE EL/LA		
POSTULANTE está ACEPTADO o es ALUMNO REGULAR EN UN PROGRAMA DE DOCTORADO EN UNA REGIÓN		
DISTINTA A LA METROPOLITANA.		
- LICENCIATURA O TÍTULO PROFESIONAL obtenio	do en una región de Chile distinta a la Metropolitana	
- LICENCIA DE ENSEÑANZA MEDIA obtenida en u	ına región en Chile distinta a la Metropolitana.	
Para cualquier caso, debe entregar documento original o copia autorizada ante Notario público de Chile.		
	nitido(s) por el Registro Civil, con el fin de hacer efectiva la	
asignación de los hijos/as menores de 18 años. Puede presentar resolución ejecutoriada que concede el cuidado		
personal del menor, otorgada por un Juez de Familia	·	
Debe entregar documento original o certificado electrónico. Para acceder al beneficio de salud: adjuntar copia del contrato de salud vigente o certificado de afiliación en que se		
•	·	
especifique que el becario recibe beneficio de salud (titular o carga). Copia simple o certificado digital. No aplica el certificado emitido por la Superintendencia de Salud.		
OBSERV	ACIONES:	
FIRMA ADJUDICATARIO	FIRMA EJECUTIVO/A	

Beca Doctorado Nacional año académico 2021

Subdirección de Capital Humano