



FORMULARIO POSTULACIÓN BECA DE POST GRADO O POST TÍTULO AÑO 2026

Sindicato de Profesionales DCh

Antecedentes del Postulante

Nombre:		SAP:	
Título profesional:			
Cargo actual:			
Superintendencia - Área:		Gerencia:	
Fecha contrato indefinido Rol A:		Celular:	

Antecedentes Académicos

- Indique nombre completo del programa de estudio que cursará y la universidad que lo imparte. Si es universidad extranjera, indique con qué universidad chilena tiene convenio y adjunte respaldo.
Este beneficio sólo considera programas de postgrados (Magister o Doctorado) y postítulos (Diplomado).
 - **Nombre del programa:**
 - **Universidad:**
- Valor anual del programa de estudios (separar *arancel anual* y *matrícula*).
 - **Valor del Programa:**
 - **Matrícula:** \$
 - **Arancel:** \$
- Duración del programa de estudios: señale fecha de inicio y de término.
 - **Duración:**

- **Fecha inicio:**
 - **Fecha de término:**
4. Adjuntar material informativo (díptico, tríptico u otro) que indique la duración del programa y malla curricular (adjuntar calendarización).
 - 5- A continuación, **en un espacio de al menos media carilla**, explique de manera clara y precisa el aporte de este programa de estudios para su desarrollo de carrera.

NOTA: En caso de ser seleccionado (a) con este beneficio, es requisito indispensable presentar certificado de Alumno Regular con Código de Verificación, o en su defecto, Set de Estampillas.