Convocatoria ofrecida por la Agencia Chilena de Cooperación Internacional Programa de Becas de Magíster República de Chile 2020.

Podrán encontrar mayor información en el siguiente link:

[**https://www.agci.cl/index.php/becas/becas-para-extranjeros/105-encuentra-tu-beca/1694-infobecaextr-4/?tipo=2&idNew=212**](https://www.agci.cl/index.php/becas/becas-para-extranjeros/105-encuentra-tu-beca/1694-infobecaextr-4/?tipo=2&idNew=212)

|  |  |
| --- | --- |
| Para el ciclo que inicia el 1 de marzo de 2020 hasta el 28 de febrero de 2022.**La fecha límite para postular a la beca es el 6 de septiembre de 2019** enviar la documentación firmada y escaneada a becasinternacionales@cancillería.gov.ar y **una copia simple en papel** a **Esmeralda 1212 piso 12 of. 1204.** |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |  |
| La documentación original debe permanecer en poder de los solicitantes, solo se la pedirán a los postulantes seleccionados cuando lleguen a Chile.Es importante tener en cuenta que la convocatoria requiere que se presente al momento de postular la carta de admisión a la universidad donde se quiere cursar.Los posgrados ofrecidos por las universidades de Chile están disponibles en la convocatoria en el [Listado de Programa de Magister](https://appspublic.agci.cl/becas/horizontal/docs/cv_212/Anexo%201%20-%20Listado%20de%20mag%C3%ADster%20Rep%C3%BAblica%20de%20Chile%202020.pdf)  |
| **Proceso de postulación presentar un pdf por documento:** |
| *Presentar* | 1. Formulario de Postulación (completar, firmar y escanear pasando todas las hojas por el escáner en formato pdf)
 |
| *Presentar* | 1. Carta de Aceptación Definitiva (escanear en pdf)
 |
| *Presentar* | 1. Certificado de Salud Compatible Emitido por un médico Habilitado (escanear en pdf)
 |
| *Presentar* | 1. Certificado de Título Profesional o copia Legalizada por un notario (escanear en pdf)
 |
| *Presentar* | 1. Currículum Vitae (pasar todas las hojas escanear en pdf)
 |
| *Presentar* | 1. Breve Descripción de las razones que lo motivan a realizar estudios en Chile (pasar todas las hojas escanear en pdf)
 |
| *Presentar* | 1. Breve Descripción de las posibles áreas y temas de tesis en que pretende enfocar su tesis(pasar todas las hojas escanear en pdf)
 |
| *Presentar* | 1. Carta de Referencia Académica (escanear en pdf)
 |
| *Presentar* | 1. Carta de Patrocinio de la Institución Empleadora donde usted presta servicios (escanear en pdf)
 |
| *Presentar* | 1. Declaración Jurada (Anexo V) (escanear en pdf)
 |
| *Presentar* | 1. Certificado de Antecedentes Penales o Documentos homólogos (escanear en pdf)
 |
|  |  |
| **Documentos Adjuntos** |
| *Descargar* | [Formulario de Postulación](https://appspublic.agci.cl/becas/horizontal/docs/cv_212/Anexo%204%20-%20Formulario%20de%20postulacion%202020.doc) |
| *Descargar* | [Modelo de Convenio](https://appspublic.agci.cl/becas/horizontal/docs/cv_212/Anexo%202%20-%20Modelo%20convenio%20Republica%20de%20Chile%202020.doc) |
| *Descargar* | [Puntos Focales](https://appspublic.agci.cl/becas/horizontal/docs/cv_212/Anexo%203%20-%20Puntos%20Focales%20-%20Becas%20Rep%C3%BAblica%20de%20Chile%202020.pdf)  |
| *Descargar* | [Declaración de Salud](https://appspublic.agci.cl/becas/horizontal/docs/cv_212/Anexo%206%20-%20Declaracion%20de%20Salud%20Republica%20de%20Chile%202020.doc)  |
| *Descargar* | [Declaración Jurada](https://appspublic.agci.cl/becas/horizontal/docs/cv_212/Anexo%205%20-%20Declaracion%20Jurada%20Becario%202020.doc)  |
| *Descargar* | [Listado de Programa de Magister](https://appspublic.agci.cl/becas/horizontal/docs/cv_212/Anexo%201%20-%20Listado%20de%20mag%C3%ADster%20Rep%C3%BAblica%20de%20Chile%202020.pdf)  |
| *Descargar* | [Convocatoria Becas Republica de Chile 2020](https://appspublic.agci.cl/becas/horizontal/docs/cv_212/Convocatoria%20Becas%20Republica%20de%20Chile%202020.doc) |
|   |

**INCLUIR NOTA DE COMPROMISO PARA LA DGCIN DE ARGENTINA:**

 Ciudad de…………… … de……… de 2019

A la Dirección General de Cooperación Internacional

Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto:

 Por medio del presente, manifiesto aceptar las condiciones establecidas en la **Programa de Becas República de Chile 2020** *(especificar título del posgrado al que postula y universidad)***.**

 Con el envío de mi solicitud, participo de un concurso, cuyo fallo es inapelable no existiendo devolución de documentos o expediente alguno.

(*Indique brevemente, como estima que la capacitación a ser adquirida va a ser replicada en el proceso de desarrollo integral, sostenible y sustentable de la comunidad en la que está inserto (especifique ciudad, provincia).*

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

 En cualquiera de las modalidades (estudio presencial, a distancia o mixto) me obligo a presentar un informe de impacto del conocimiento adquirido, en el plazo no mayor a ocho meses de finalizada la capacitación, que exprese en qué medida esa estimación se está cumpliendo, como impacta en el territorio y la población objetivo inmersa en dicho proceso.

 Doy mi consentimiento para que el organismo nacional publique dicho informe de resultados. De ser beneficiado con una beca en modalidad presencial, manifiesto el compromiso de volver a la Argentina una vez finalizados los estudios y permanecer durante al menos 2 años en la República:

Atentamente

Nombre y Apellido: …………………………………………… Firma y DNI: ……………………………

Correo electrónico: ……………… Teléfono/celular: ……………………….

Datos de familiar o persona de contacto en Argentina: ………………..

Correo electrónico: …………………… Teléfono: ……………………………

**Modelo de nota para la ONE DGCIN Argentina:**

 Ciudad de…………… … de……… de 2019

A la Dirección General de Cooperación Internacional

Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto:

 Por medio del presente, manifiesto aceptar las condiciones establecidas en la **CONVOCATORIA: OEA - PROGRAMA REGULAR DE BECAS ACADEMICAS DE POSGRADO 2019-2020.**

 Con el envío de mi solicitud, participo de un concurso, cuyo fallo es inapelable no existiendo devolución de documentos o expediente alguno.

(*Indique brevemente, como estima que la capacitación a ser adquirida va a ser replicada en el proceso de desarrollo integral, sostenible y sustentable de la comunidad en la que está inserto (especifique ciudad, provincia).*

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

 En cualquiera de las modalidades (estudio presencial, a distancia o mixto) me obligo a presentar un informe de impacto del conocimiento adquirido, en el plazo no mayor a ocho meses de finalizada la capacitación, que exprese en qué medida esa estimación se está cumpliendo, como impacta en el territorio y la población objetivo inmersa en dicho proceso.

 Doy mi consentimiento para que el organismo nacional publique dicho informe de resultados. De ser beneficiado con una beca en modalidad presencial, manifiesto el compromiso de volver a la Argentina una vez finalizados los estudios y permanecer durante al menos 2 años en la República:

Atentamente

Nombre y Apellido: …………………………………………… Firma y DNI: ……………………………

Correo electrónico: ……………… Teléfono/celular: ……………………….

Datos de familiar o persona de contacto en Argentina: ………………..

Correo electrónico: …………………… Teléfono: ………………………………