

Anexo 2: Formulario de postulación

| | |
|---|--------------|
| Formulario de Postulación Becas Santander Universidades 2017 JOVENES PROFESORES E INVESTIGADORES | Foto Digital |
| Nombre del Programa al que postula: | |

| | |
|---|-------------------------|
| Información General | |
| Nombre Completo: | |
| Rut: | Fecha de Nacimiento: |
| Nacionalidad: | Sexo: |
| Dirección: | Número: |
| Depto/Casa: | Villa/Población/Comuna: |
| Cuidad: | Región: |
| Teléfono (código de área + número): | Celular: |
| e-mail: | confirma e-mail: |
| Información Universidad a la que Postula | |
| Alternativa 1: | |
| Alternativa 2: | |
| Tipo de Estudio: | |
| Periodo Académico | |

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE DATOS

Yo, _____ Rut _____ doy mi consentimiento para que Banco Santander Chile publique, informe y entregue mis datos a terceros, sociedades filiales, de apoyo al giro o relacionadas, necesarios para informar que he sido seleccionado como beneficiario del Programa de Apoyo a la Educación Superior Santander Universidades.

Entiendo y acepto que la información que se autoriza a Banco Santander y a las Universidades a publicar y entregar es que he sido seleccionado como beneficiario del Programa de Apoyo a la Educación Superior Santander Universidades, incluyendo la siguiente información: mi Nombre, Universidad en la que estudio o trabajo, Especialidad, Universidad de destino, País de destino y trabajo realizado durante mi estadía como becario.

_____ Firma

Fecha _____

