**Listado de Documentos**

**AGENCIA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DE CHILE PARA EL DESARROLLO, AGCID (MAESTRÍAS)**

Nombre del Postulante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Documentación requerida** | **1a. Revisión** | **2a. Revisión** |
| 1 | Formulario de postulación (formato SEGEPLAN) |  |  |
| 2 | Carta de compromiso (formato SEGEPLAN) |  |  |
| 3 | Formulario de solicitud de beca (formato AGCID) |  |  |
| 4 | Carta de patrocinio de la institución empleadora, en el cual especifique el interés que vaya a estudiar a Chile |  |  |
| 5 | Carta de admisión emitida por una universidad chilena |  |  |
| 6 | Carta de motivación que lo impulsan a realizar estudios en Chile |  |  |
| 7 | Breve descripción de posible área y tema de tesis |  |  |
| 8 | Cartas de referencia académica |  |  |
| 9 | Currículum vitae |  |  |
| 10 | Fotocopia de DPI |  |  |
| 11 | Fotocopia de pasaporte (solo de la hoja donde aparecen los datos personales) |  |  |
| 12 | Fotocopia de título universitario (ambos lados) con legalización de notario |  |  |
| 13 | Certificado médico firmado y sellado por el médico (formato AGCID) acompañado de pruebas de laboratorio |  |  |
| 14 | CD o USB con la documentación escaneada en PDF por separado |  |  |
|  | Otros, según requerimiento de la Fuente Cooperante |  |  |
|  | Observaciones | | |

Lugar y fecha de recepción: Guatemala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_