



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

CONCURSO APOYO A LA ORGANIZACIÓN DE SEMINARIOS POR DOCTORANDOS

INFORME FINAL

I.- ANTECEDENTES GENERALES

Beneficiarios : _____
Unidad Académica : _____
Anexo : _____ e-mail : _____
Investigador/es invitado/s : _____
Institución a la que pertenece : _____
Fecha inicio visita : _____ Fecha término visita : _____

II.- INFORME ACADÉMICO

Considerando lo expuesto en la postulación, indique el desarrollo de los siguientes ítems durante el desarrollo del seminario.

Enumere los objetivos **cumplidos**.

Enumere los objetivos **no cumplidos**. Indique en cada caso las razones.

Indique las **actividades** más relevantes desarrolladas durante la estadía.

Otros logros (no considerados en el programa original).



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE

Indique cuales fueron los principales **aportes** que el desarrollo de esta actividad generó en el desarrollo de sus tesis.

Especifique las fortalezas detectadas y los aspectos susceptibles de ser mejorados.

(Indicar nombre y firmar)

BECARIO/A 1

(Indicar nombre y firmar)

BECARIO/A 2

(Indicar nombre y firmar)

DIRECTOR DE POSTGRADO O JEFE DE
PROGRAMA



III.- INFORME FINANCIERO

Considerando **SOLO** los recursos otorgados por la VRI al proyecto presentado, indique la distribución del presupuesto utilizado.

Se agradecerá en lo posible, adjuntar copias de las boletas y/o recibos correspondientes, debidamente archivadas para optimizar su revisión.

	Presupuesto Otorgado por VRI (\$)	Monto Utilizado (\$)	Saldo (\$)
PASAJES			
ESTADÍA			
DIFUSIÓN			
GASTOS OPERACIÓN			
TOTAL			

- (1) En caso de financiamiento de viaje, adjuntar copia de los pasajes correspondientes.
- (2) En caso de financiamiento de estadía, adjuntar copia del recibo del hotel, gastos de transporte y/o alimentación, correspondientes.
- (3) En caso de existir remanentes, adjuntar fotocopia del traspaso de estos a la cuenta VRI N°1322-072-81.

LAS PERSONAS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAN QUE ESTE INFORME REPRESENTA FIELMENTE LA FORMA EN QUE SE UTILIZARON LOS RECURSOS.

(Indicar nombre y firmar)

BECARIO/A 1

(Indicar nombre y firmar)

BECARIO/A 2

(Indicar nombre y firmar)

DIRECTOR DE POSTGRADO O JEFE
DE PROGRAMA