

Formulario Postulación

CONCURSO BECAS ESTUDIANTES SOCIEDAD CHILENA DE LA CIENCIAS DEL SUELO

*La información ingresada es este formulario y la contenida en archivos adjuntos es de exclusiva responsabilidad del postulante.*

1. **DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título de la presentación:** |  | | | |
| **Indicar autores:** |  | **Oral o Póster:** |  | |
| **Keywords :** |  | | | |
| **Profesor(a) guía:** |  | | | |
| **Institución :** |  | **Región :** | |  |

1. **POSTULANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo:** |  | **RUT:** |  |
| **Pregrado (indicar Programa)** |  | **Postgrado (indicar Programa)** |  |
| **Departamento**  **Facultad:** |  | **Participación en otras actividades durante Congreso (ej. concurso descripción de suelos, staff organización, etc.)** |  |
| **Email:** |  | **Fono:** |  |
| **Fecha de postulación** |  |  |  |