**FORMULARIO DE SOLICITUD DESCUENTOS Y BECAS**

**SOBRE 50%**

SANTIAGO, 23 de febrero de 2024

Director Ejecutivo – **FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL EMPRENDIMIENTO.**

 Sr. SAMUEL NAVARRO HERNÁNDEZ

Solicito a usted gestionar los siguientes …………………….. (descuentos o becas arancelaria) para cursar el Programa..............................., código de proyecto ……….., código de carrera ……………, a los alumnos individualizados más adelante, correspondiente al ……. Semestre año 20...

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Rut | Nombre y Apellidos del alumno | Porcentaje de beca o descuento | Motivo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Se debe adjuntar documento fundante que acredite el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución N°7793 y/o cualquier otro requisito establecido por Resolución o Decreto Universitario que autorice la beca o descuento solicitado:

Acta Consejo Facultad Resolución Universitaria Rector

* **Mediante el presente formulario el Jefe de Proyecto y Supervisor de Proyecto declara que estas becas o descuentos no afectan la viabilidad financiera de la ejecución del proyecto y se respetaron los procedimientos y conductos correspondientes.**
* **Los descuentos o becas se aplican al valor del arancel fijado por Resolución y/o Decreto Universitario, si lo hubiere.**
* **Conforme a la Resolución N°7793 del 03/10/2023, los descuentos o becas sobre el 50% pueden ser autorizados para casos extraordinarios debidamente justificados. Esta autorización debe ser otorgada, solamente, por el Consejo de Facultad respectivo o resolución universitaria.**
* **El Jefe de Proyecto declara que el/los alumnos cumplen con los requisitos que permiten el otorgamiento de la beca o descuento, habiendo tenido a la vista la documentación correspondiente (por ejemplo, la calidad de ex alumno de la Universidad de Santiago de Chile mediante el certificado de título o grado).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(NOMBRE DEL JEFE DEL PROYECTO)** |  |  |  |  | **(NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL PROYECTO)** |
| **JEFE DEL PROYECTO**  |  |  |  |  |  **SUPERVISOR DE PROYECTOS**  |