

FORMULARIO BECAS SANTANDER MAESTRÍA EN CIENCIAS ODONTOLÓGICAS COHORTE 2024

1. **Nombre maestrando/a**
2. **Nombre del director de tesis**
3. **Título del proyecto**
4. **Resumen del Proyecto** (máximo 500 palabras arial 11, interlineado 1,5)
5. **Insumos** (especificar c/u y justificar su pertinencia para el proyecto)
6. **Equipamiento /software y/o Licencia (2024-2025)** (especificar y justificar su pertinencia para el proyecto)

7. **Pasantías** (especificar plan de trabajo: Importancia y justificación, objetivos, actividades a realizar, cronograma y firma del responsable académico del lugar donde se realizará la pasantía).

8. **Observaciones**

9. **Tabla resumen de lo solicitado en el llamado**

Nombre del rubro solicitado: inversiones, equipamiento insumos software /pasantía	Costo en \$U	Proveedor	Observaciones
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Firma Estudiante de MAESTRÍA

Firma Director Académico