**DECLARACIÓN SIMPLE**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y postulante al concurso de BECAS DE DOCTORADO IGUALDAD DE OPORTUNIDADES FULBRIGHT - ANID CONVOCATORIA 2024 EN EL MARCO DEL ACUERDO SUSCRITO ENTRE LA COMISIÓN PARA EL INTERCAMBIO EDUCATIVO ENTRE CHILE Y LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA Y ANID, autorizo el envío de mis antecedentes a la ANID por parte de la Comisión Fulbright.

Asimismo, autorizo expresamente a la ANID y a la Comisión Fulbright a realizar todas las notificaciones por medio de correo electrónico, tales como, aquellas relativas a la etapa de postulación, entrega de patrocinio, adjudicación, firma de convenio, y durante toda la vigencia de la beca, incluida la etapa de monitoreo del cumplimiento de las obligaciones como becario. Para los efectos señalados precedentemente, la dirección de correo electrónico señala por mí, será el medio mediante el cual la ANID y la Comisión Fulbright deberá practicar todas y cada una de las notificaciones que sean necesarias.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

FIRMA y NOMBRE POSTULANTE