

**PREMIO MANUEL CHIRIBOGA**

**RIMISP- CENTRO LATINOAMERICANO PARA EL DESARROLLO RURAL**

**FORMULARIO POSTULACION**

1. Información del/de la Postulante:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |  |
| Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| Nacionalidad |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Número Documento Identificación |  |
| Ciudad y País de residencia |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |

2. Información de la Tesis:

|  |  |
| --- | --- |
| Título de la Tesis |  |
| Profesor(a) Guía de Tesis |  |
| Nombre Programa de Doctorado |  |
| universidad que imparte el doctorado |  |
| País |  |
| Calificación Tesis (indicar escala de calificación) |  |
| Fecha de Aprobación de la tesis |  |
| Fecha de Titulación Doctorado |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del/de la Postulante |