**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**CONCURSO DE INVESTIGADOR/A ASOCIADO/A 2021**

1. **ASPECTOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programa(s) de Postgrado(s) asociado(s) a la postulación** |  | | | | |
| **Línea de investigación** |  | | | | |
| **Indicar Comité de Área, según criterio CNA, asociada a la Postulación** |  | | | | |
| **Fecha inicio contrato** |  | **Fecha término contrato** |  | **Total meses** |  |

(Los contratos tienen una duración máxima de 24 meses)

1. **ACADÉMICO/A PATROCINANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombres** |
|  |  |  |
| **Facultad/Departamento** | | |
|  | | |

1. **INVESTIGADOR/A ASOCIADO/A POSTULADO/A**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | | **Nombres** | | **RUN/N° Pasaporte** |
|  |  | |  | |  |
| **Dirección para envío de correspondencia (Calle, Nº, Depto., Comuna, Ciudad, País)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Dirección de correo electrónico** | | **Teléfono(s)** | | **Firma** | |
|  | |  | |  | |

1. **LUGAR DE TRABAJO**

Indique el lugar donde el/la Investigador/a Asociado desarrollará su trabajo de investigación y las facilidades de infraestructura/equipamiento con que se cuenta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Ubicación del lugar físico (Unidad Interna UBB)** | **Infraestructura/Equipamiento** |
| Laboratorio (si corresponde) |  |  |
| Oficina |  |  |
| Otros espacios |  |  |

1. **FORMULACIÓN DE LA PROPUESTA DE INSTALACIÓN**
2. **PROPUESTA DE INSTALACIÓN**

Desarrollo de la propuesta de instalación, alineada con el Plan de Desarrollo del Departamento y líneas de investigación de los programas de Postgrado de la Facultad al cual se adscribe la postulación.

Describa claramente las actividades que desarrollará el/la Investigador/a Asociado/a, y de qué manera se relacionan con las actividades de los programas de postgrado de la Facultad y en el mejoramiento de la productividad científica de los claustros/núcleos de los programas. (Máximo 3 páginas).

|  |
| --- |
|  |

1. **PLAN DE TRABAJO**

En relación a la propuesta de Instalación, señale las etapas y actividades previstas en su ejecución. De ser necesario inserte una carta Gantt. (1 página).

1. **ANTECEDENTES CURRICULARES DEL/DE LA INVESTIGADOR/A ASOCIADO/A Y DEL ACADEMICO/A PATROCINANTE**

Esta información se debe completar en el formato de Curriculum de Postgrado que se encuentra en:

<http://vrip.ubiobio.cl/vrip/index.php/concurso-investigador-asociado-2021/>

Para la información de publicaciones indexadas y proyectos adjudicados se deben considerar los últimos 5 años.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma Director de Departamento** |  | **Firma Académico/a Patrocinante** |
|  |  |  |
|  | **Firma Decano/a de Facultad** |  |

**ANEXOS: CARTAS TIPO**

**ANEXO N°1: CARTA PATROCINIO DEL ACADÉMICO PATROCINANTE**

## CONCURSO INVESTIGADOR/A ASOCIADO/A 2021

## CARTA PATROCINIO DEL ACADÉMICO PATROCINANTE

Concepción/Chillán, xx de xxxx de 2021

Estimado Comité de investigación y postgrado:

(Fundamente la elección del Investigador Asociado, considerando los objetivos del concurso y la contribución a estimular la productividad del Departamento y consolidación del programa de Postgrado [MAXIMO UNA HOJA]).

|  |
| --- |
| [NOMBRE DEL ACADEMICO]  [ACADEMICO PATROCINANTE]  Departamento [Nombre Depto] |

**ANEXO N°2: CARTA COMPROMISO DEL DIRECTOR**

## CONCURSO INVESTIGADOR/A ASOCIADO/A 2021

## CARTA COMPROMISO DEL DIRECTOR

Concepción/Chillán, xx de xxxx de 2021

Estimado Comité de investigación y postgrado:

En mi calidad de Director(a) de [UNIDAD ACADEMICA], mediante esta carta, doy la aceptación a la postulación del investigador Asociado, Sr(a) [NOMBRE/APELLIDO]. Por parte del Académico Patrocinante Sr(a) [NOMBRE/APELLIDO]. Con el fin de fortalecer el Plan de Desarrollo del Departamento. A la vez, comprometo el aseguramiento de las condiciones físicas e implementación del espacio de trabajo, durante la estancia del Investigador Asociado en esta Unidad Académica.

Además, a través del presente documento, manifiesto el compromiso a apoyar con las obligaciones, procesos y actividades convenidas y descritas en la propuesta presentada.

|  |
| --- |
| [NOMBRE DEL DIRECTOR]  Departamento (Nombre)  Facultad (Nombre) |