**FORMULARIO**

**POSTULACIÓN CONCURSO DE AYUDANTES DE INVESTIGACIÓN 2022**

1. **ASPECTOS GENERALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA DE POSTGRADO al cual está adscrito el Académico/a Patrocinante** |  | | |
| **Indicar un Comité de Área, según criterio CNA, asociada al Académico/a Patrocinante** |  | | |
| **Fecha inicio contrato** |  | **Fecha término contrato** |  |

**(Los contratos tienen una duración máxima de 6 meses)**

1. **AYUDANTE DE INVESTIGACIÓN A CONTRATAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | | **Nombres** | | **RUN/PASAPORTE** |
|  | | | | | |
| **Dirección para envío de correspondencia (Calle, Nº, Depto., Comuna, Ciudad, País)** | | | | | |
|  | |  | |  | |
| **Dirección de correo electrónico** | | **Casilla** | | **Teléfono** | |

1. **ACADÉMICO/A RESPONSABLE**

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

1. **RESUMEN DE RECURSOS SOLICITADOS (m$)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HONORARIOS (Seleccione una opción)** | **Meses** | **Monto Mensual ($)** | **Total ($)** |
| Ayudante de Investigación |  |  |  |

**Nota:**

En el caso de ser extranjero/a, el permiso de trabajo y el seguro médico corren por cuenta del/de la ayudante de investigación.

1. **PROPUESTA DE TRABAJO**
2. **DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO**

Describa claramente las actividades que desarrollará el/la ayudante de investigación, y de qué manera se insertan en las actividades del académico/a responsable (proyectos, publicaciones, etc.) y en el mejoramiento de la productividad científica del claustro/núcleo del programa. (1 1/2 pagina)

|  |
| --- |
|  |

1. **PLAN DE TRABAJO**

Señale las etapas y actividades **para cada uno de los meses** de ejecución de la propuesta. Insertar una carta Gantt. (Máx. 1 página).

1. **COMPROMISOS DE PRODUCTIVIDAD**

En relación a los resultados esperados, señale los resultados que se esperan y que contribuyen directamente al fortalecimiento del claustro o núcleo del Programa de Postgrado. Resultados notables son: Publicaciones científicas ISI, SCOPUS, SCIELO, postulación a proyectos externos nacionales o internacionales, u otros indicadores que sean relevantes en el fortalecimiento del claustro/núcleo del programa. La Fecha Estimada de los resultados debe encontrarse dentro del periodo que dure el convenio del Ayudante de Investigación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | **Resultados** | **Cantidad (N°)** | **Fecha Estimada** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

1. **LUGAR DE TRABAJO:**

Indique el lugar donde el/la ayudante de investigación desarrollará su trabajo, y las facilidades de infraestructura con que se cuenta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **Descripción y ubicación del lugar físico** | **Observación** |
| Laboratorio (si corresponde) |  |  |
| Oficina |  |  |
| Otros espacios |  |  |

1. **JUSTIFICACIÓN DE LA ELECCIÓN DEL/DE LA AYUDANTE DE INVESTIGACIÓN**

Fundamente su elección, considerando los resultados comprometidos y la contribución a estimular su productividad científica. **Extensión sugerida: ½ página**.

|  |
| --- |
|  |

1. **ANTECEDENTES CURRICULARES DEL/DE LA AYUDANTE DE INVESTIGACIÓN**
2. **ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y PROFESIONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITULOS/GRADOS | **UNIVERSIDAD** | **PAIS** | **AÑO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN EN QUE HA PARTICIPADO EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS**

|  |
| --- |
|  |

1. **OTROS ANTECEDENTES QUE SE CONSIDERE IMPORTANTE MENCIONAR.**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma Académico/a** |  | **Firma Director/a del Programa** |
|  |  |  |