|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDAD DEL BIO-BIO****VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO** | **Chillán/Concepción** |
| **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |
| **FORMULARIO POSTULACIÓN****AYUDANTES DE INVESTIGACIÓN** |

**ANTECEDENTES GENERALES**

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE POSTGRADO** |
|  |
| **COMITÉ DE ÁREA SEGÚN CRITERIO CNA (asociada a académico/a patrocinante)** |
|  |
| **NOMBRE COMPLETO ACADÉMICA/O RESPONSABLE** |
|  |
| **FACULTAD / DEPARTAMENTO** |
|  |

**AYUDANTE DE INVESTIGACIÓN A CONTRATAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO 1** | **APELLIDO 2** | **NOMBRES** | **RUT/PASAPORTE** |
|  |  |  |  |
| **DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA (Calle, N°, Depto., Comuna, Ciudad, País)** |
|  |
| **FECHA INICIO CONTRATO** | **FECHA TÉRMINO CONTRATO** |
|  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **CASILLA** | **TELÉFONO** |
|  |  |  |

**Nota: Los contratos tienen una duración máxima de 6 meses.**

**RESUMEN DE RECURSOS SOLICITADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESGLOSE PRESUPUESTARIO** | **MESES** | **MONTO MENSUAL ($)** | **TOTAL ($)** |
| HONORARIOS (MONTO BRUTO. MENSUAL MÁX. $1.000.000) |  |  |  |

**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.**

**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. (11/2 páginas)

|  |
| --- |
|  |

**PLAN DE TRABAJO**

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

|  |
| --- |
|  |

**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 WoS, 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** |  |  |  |

**LUGAR DE TRABAJO**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **DESCRIPCIÓN Y UBICACIÓN DEL LUGAR FÍSICO** | **OBSERVACIÓN** |
| **LABORATORIO (si corresponde)** |  |  |
| **OFICINA** |  |  |
| **OTROS ESPACIOS** |  |  |

**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**.

|  |
| --- |
|  |

**ANTECEDENTES CURRICULARES DEL/DE LA AYUDANTE DE INVESTIGACIÓN**

1. **ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y PROFESIONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULOS/GRADOS** | **UNIVERSIDAD** | **PAÍS** | **AÑO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL/DE LA ACADÉMICO/A RESPONSABLE** |  | **NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR/A PROGRAMA** |