**ANEXO 1: FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

1. **INFORMACIÓN DEL PROYECTO**

**Título del Proyecto**

|  |
| --- |
|  |

**Disciplina del proyecto**

|  |
| --- |
|  |

**Académico(a) responsable**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |  |
| **RUT:** |  | **Unidad académica:** |  |
| **Teléfono:** |  | **E-mail:** |  |

1. **ANTECEDENTES ACADÉMICO(A) RESPONSABLE**

**Listado de publicaciones indexadas en WoS (ex ISI) durante los últimos 5 años, señalando autor(es), año, título, revista (nombre, lugar, editorial), ISSN, factor de impacto de la revista. Destaque el/la primer(a) autor(a).**

|  |
| --- |
|  |

**Listado de proyectos para los cuales ha recibido financiamiento externo. Indique fondo obtenido, monto recibido, fecha.**

|  |
| --- |
|  |

1. **DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |
| --- |
| *Estado actual de su proyecto de investigación. Máximo 10 líneas* |

 **Antecedentes de la Propuesta**

|  |
| --- |
| *Objetivo general y objetivos específicos* |

 **Objetivos del proyecto de investigación**

**Metodología propuesta**

|  |
| --- |
| *Máximo 10 líneas.* |

1. **RESULTADOS DE LA PROPUESTA**

Marque con una “X” el casillero del lado izquierdo correspondiente los resultados que espera conseguir con su proyecto e indique la información solicitada respecto al impacto esperado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Resultado esperado** | **Impacto esperado** |
|  |  | Publicación en revista indexada | **Nombre revista**:**Cuartil revista:** |
|  |  |
|  |  | Libro | **Editorial:**  |
|  |
|  |  | Capítulo de libro | **Libro**:**Editorial:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  | Postulación a proyecto externo | **¿Qué proyecto?** *Marque con una “X” el casillero correspondiente al proyecto que desea postular* |
|  |
|  |  |  | Conicyt  | *¿Cuál?* |  |
|  |  |  | Milenio |
|  |  |  | Explora |
|  |  |  | Corfo |
|  |  |  | Anillo |
|  |  |  | Otro | *¿Cuál?* |  |

1. **CARTA GANTT**

Indique las actividades contempladas en el proyecto y sus plazos de ejecución:

|  |  |
| --- | --- |
|  | AÑO 20XX |
| Actividades  | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sept | Oct  | Nov | Dic |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PRESUPUESTO**

Debe estar acorde a los ítems financiables mencionados en las bases de postulación (incorpore todos los ítems que sean necesarios).

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM**  | **MONTO ($)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL($):** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Nombre académico(a) responsable del proyecto*

*Rut académico(a) responsable*

**ANEXO 2: CARTA DE RESPALDO**

**De:** *Nombre Director(a) Centro de Investigación / Centro Tecnológico*

**A:** Sr. Nicolás Ocaranza, Director de Investigación y Creación Artística

**Fecha:** *Santiago/ Temuco, día, mes, año.*

Junto con saludar, envío carta de apoyo al siguiente proyecto para la postulación al fondo “Puente”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del proyecto:** |  |
| **Nombre Académico(a) Responsable:** |  |
| **RUT Académico(a) Responsable**: |  |
| **Justificación de apoyo a la propuesta de valor del proyecto**: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Atentamente,

|  |
| --- |
|  |

*Nombre Director(a)*

*Centro XXXX*

**ANEXO 3: AUTORIZACIÓN USO DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO**

**De:** *Encargado(a) de infraestructura a utilizar*

**A:** Sr. Nicolás Ocaranza, Director de Investigación y Creación Artística

**Fecha:** *Santiago/ Temuco, día, mes, año.*

Por intermedio de la presente carta, autorizo el uso del equipamiento e infraestructura indicada a continuación, para la ejecución del proyecto *(Nombre del proyecto),* bajo la responsabilidad de *(Nombre académico(a) responsable).*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre infraestructura: |  |
| Equipamiento a utilizar: |  |
| Tipo de análisis a desarrollar (si corresponde): |  |
| Tiempo estimado de uso: |  |
| Condiciones de uso: |  |
| Observaciones: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nombre Encargado(a)*

*Infraestructura xxxx*