**FORMULARIO ANTECEDENTES**

 **CONVENIO A HONORARIOS - INVESTIGACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO:** |  |
| **FECHA DE NAC.** |  |
| **R.U.T.:** |  | ***ESTADO CIVIL*** |  |
| **NACIONALIDAD** |  | ***LUGAR DE NACIMIENTO*** |  |
| **DOMICILIO y COMUNA:** |  |
| **FONO:** |  | ***E-MAIL*** |  |
|  **ULTIMO NIVEL DE ESTUDIOS** |  |
| **MONTO:** | $ (\*) a este monto se aplicará la retención legal correspondiente |  mensual global  |
| **CALIDAD:**X | Administrativo Académico  |  AlumnoExterno a la USACH  | ExpertoProfesional |
| **PROBIDAD:** | Indicar si tiene alguna relación de parentesco con Investigador Principal o Director del Proyecto | **SI NO ¿Cuál?**X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DURACIÓN:** | Desde:  | Hasta:  |
| **FUNCIONARIO PUBLICO** | **SI NO**  | Indique Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Calidad de Contrato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Planta, Contrata, Horas, Honorarios) |
| **DIA(S) Y HORARIO(S):****Si trabaja en Organismo Público, su horario debe ser compatible.** | LunesMartes |  | MiércolesJueves |  | Viernes Sábado |  | De: De: hrs. A: hrs.   |
|  |  |  |
| **TITULO PROYECTO****DE INVESTIGACIÓN:** |  |
|  |  |
|  |  |
| **TIPO DE PROYECTO:** | Tipo Proyecto Código Proy.: |  Uso interno VRIIC: Código PSCentro de Costo  |
| **INVESTIGADOR RESPONSABLE:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  |
| **LUGAR DONDE REALIZARA EL TRABAJO** |  |
| **TAREAS:** |  |
| **CLASIFICACIÓN DEL SERVICIO A PRESTAR (ver anexo de Contraloría Universitaria)** |
| **Asesor externo** |
| **INDICAR AQUÍ A QUIENES SE DEBA MANTENER EN COPIA:** | **Valeria.martinez@usach.cl** |

|  |
| --- |
| **INVESTIGADOR/A DIRECTOR PROYECTO** |
| **NOMBRE** |  | **RUT** |  **-** |
| **FIRMA**  |  |