FORMULARIO POSTULACIÓN

APOYO ASISTENCIA A EVENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

1. DATOS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | | | **Firma** |  |
| **País** |  | **\*Fecha inicio** |  | **\*Fecha término** |  |
| **Facultad** |  | | | **Departamento** |  |

\* Fecha según el inicio que se incorporara en la ICC o Cometido Funcionario.

1. ANTECEDENTES DEL EVENTO (Marque con una X)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de el o los Eventos** | 1. |
| 2. |
| 3. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Presentación oral en congreso/reunión, workshop, etc.** |  |
| **Estadía de Investigación** |  |
| **Otro\*** |  |
| \*Especificar otro: | |

1. PROYECTOS

¿Posee proyectos vigentes? Marque con una X

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** |  | **Fecha**  **inicio del viaje** | **NO** |  |

Si su respuesta fue afirmativa, liste e indique la cantidad de proyectos N°\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Tipo de Proyecto (Externo/Interno)** | **Institución que financia** | **Código del Proyecto** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

\*Inserte filas si es necesario

3. AYUDA FINANCIERA SOLICITADA A TRAVÉS DEL CONCURSO – DICYT.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pasajes $ (CLP)** | **Viáticos $ (CLP)** | **Total $ (CLP)** |
| **$** | **$** | **$** |

**\*Ingresar Monto en Pesos.**

1. CONTRAPARTE. Se deberá contar con una contraparte, correspondiente a un mínimo del 40% del costo total de la actividad. Se debe adjuntar documento formal que acrediten el financiamiento adicional declarado. Si la contraparte corresponde a los pasajes, este debe cubrir el total. Bajo este ítem, No se acepta que el financiamiento sea compartido, es decir, pagado con dos o más fuentes de financiamiento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Entidad Financiera** | **Pasajes $ (CLP)** | **Viáticos $ (CLP)** | **TOTAL** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

RESPALDO UNIDAD ACADÉMICA

Declaramos conocer y apoyar la postulación al Segundo Concurso Apoyo Asistencia a Eventos Nacionales e Internacionales, para actividades de investigación 2025 DICYT.

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

XXXXXXXXXXXX

Directora o Director Departamento XXXXX

Facultad XXXXX

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

XXXXXXXXXXXX

Vicedecana o Vicedecano de Investigación

Facultad XXXXX