**DIRECCIÓN DE APOYO Y VIDA ESTUDIANTIL (DAVE) - DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN (DI)**

**FORMULARIO DE POSTULACION**

**CUARTO CONCURSO DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN PARA ESTUDIANTES**

**“INVESTIGA UCEN 2017”**

Código Proyecto (NO LLENAR):

***Complete el siguiente formulario según lo solicitado.***

**I. ANTECEDENTES GENERALES** **DEL PROYECTO**

# I. 1 NOMBRE DEL PROYECTO

*Señale el nombre preciso, conciso e informativo, de modo que refleje exactamente el tema a desarrollar y pueda ser comprendido cabalmente*.

|  |
| --- |
|  |

**1.2 DURACIÓN DEL PROYECTO**

*Indique duración en meses, con un* ***máximo de 5 meses****.*

|  |  |
| --- | --- |
| Duración del proyecto (meses) |  |

**II. ANTECEDENTES PARTICIPANTES**

*Indique los datos identificatorios para cada uno de los participantes en el proyecto.*

## II.1 ESTUDIANTE 1

*Debe adjuntar Certificado de Alumno Regular y Concentración de Notas.*

NOMBRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombres** | **RUT** |

DATOS UCEN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Facultad** | **Escuela** | **Carrera** | **Año** |

DATOS DE CONTACTO

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Correo electrónico** | **Celular** |

## II.2 ESTUDIANTE 2 (Opcional. Completar sólo si corresponde).

*Debe adjuntar Certificado de Alumno Regular y Concentración de Notas.*

NOMBRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombres** | **RUT** |

DATOS UCEN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Facultad** | **Escuela** | **Carrera** | **Año** |

DATOS DE CONTACTO

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Correo electrónico** | **Celular** |

## II.3 DOCENTE/INVESTIGADOR GUIA

*Debe adjuntar CV actualizado a la Postulación.*

NOMBRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombres** | **RUT** |

DATOS UCEN Y DE CONTACTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Facultad** | **Correo electrónico** | **Celular** |

**III. RECURSOS A SOLICITAR**

*A continuación presente el presupuesto (en pesos) a solicitar según los siguientes ítems de gastos, junto con su respectiva justificación.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem presupuestario** | **Monto Solicitado ($)** | **Justificación** |
| Honorarios Estudiante 1 |  |  |
| Honorarios Estudiante 2  (sólo si corresponde) |  |  |
| Gastos de Operación |  |  |
| Honorarios Docente/ Investigador Guía |  |  |
| **Total Solicitado** |  |  |

**IV. PROPUESTA DE INVESTIGACION**

*Explique la investigación que desea realizar, sus objetivos, la justificación de la propuesta, las actividades a desarrollar, la metodología, entre otros aspectos relevantes (Máximo 1,5 páginas).*

**V. PLAN DE TRABAJO**

*Elabore Carta Gantt señalando las distintas actividades y etapas a desarrollar durante la realización del proyecto. (Máximo 1 página).*

**VI. DECLARACION DE VERACIDAD**

Mediante la presente declaro que:

i) Los datos entregados en el presente formulario son verídicos.

ii) He leído las bases de la convocatoria.

iii) Se adjunta toda la documentación necesaria.

|  |  |
| --- | --- |
| **Estudiante 1** | **Firma** |
| *Nombre* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estudiante 2 (si corresponde)** | **Firma** |
| *Nombre* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Docente/Investigador Guía** | **Firma** |
| *Nombre* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Director de Escuela Estudiante 1** | **Firma** |
| *Nombre* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Director de Escuela Estudiante 2 (si corresponde)** | **Firma** |
| *Nombre* |  |