**XV CONCURSO APOYO PARA LA PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS Y SEMINARIOS AÑO 2025**

**DIRECCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN Y DOCTORADO**

**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y POSTGRADO**

**PROYECTO InES GÉNERO**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

Código Postulación (NO LLENAR):

*Para postular a esta convocatoria, debe completar el Formulario con la información que se solicita a continuación (datos marcados con* ***\**** *son obligatorios y serán manejados de manera confidencial):*

1. **DATOS DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre: (\*)** |  |
| **RUT: (\*)** |  |
| **Género: (\*)** |  |
| **Facultad o Unidad Académica: (\*)** |  |
| **Correo Electrónico: (\*)** |  |
| **Jornada UCEN: (\*)***.* |  |
| **Jerarquización: (\*)** |  |
| **ORCID : (\*)** |  |
| **Proyectos Vigentes (indique proyectos en que participa, si corresponde)** |  |

1. **ANTECEDENTES DEL EVENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Evento: (\*)** |  | |
| **Organizador Evento: (\*)** |  | |
| **Calidad de participación: (\*)**  (Presentación oral / Presentación en póster) |  | |
| **Fecha evento: (\*)** | Fecha inicio: |  |
| Fecha término: |  |
| **Lugar de realización :** (ciudad, región, país) **(\*)** |  | |
| **Título de la ponencia aceptada: (\*)** |  | |
| **Autoras y/o autores de la ponencia aceptada: (\*)** |  | |
| **Enlace a libro de resúmenes o web del congreso (si corresponde)** |  | |

1. **RECURSOS A SOLICITAR**

*Las propuestas contarán con un máximo de financiamiento equivalente en pesos de $600.000.*

*A continuación, debe presentar el presupuesto en pesos a solicitar según los siguientes ítems de gastos que se contemplan cubrir en el marco del presente concurso (numeral 5 de las bases), junto con los respectivos anexos que justifican lo señalado:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem Gastos** | **Monto Solicitado ($)** | **Considerar adjuntar la siguiente información según corresponda** |
| 1. **Pasajes aéreos** | $ | Pasaje aéreo\* |
| 1. **Estadía (hotel)** | $ | Documento que acredite el pago\* |
| 1. **Inscripción** | $ | Factura o invoice(\*) |
| **TOTAL** | **$** | |
| \*A nombre de la persona que postula al beneficio, o de la Universidad Central de Chile | | |

***Es muy importante ingresar el valor total de los recursos solicitados.***

1. **DECLARACIÓN DE VERACIDAD Y ACEPTACIÓN**

|  |
| --- |
| *Mediante la presente declaro que:* |
| 1. *He leído y acepto las Bases de la convocatoria.* 2. *El beneficio solicitado corresponde a una presentación a realizar o realizada a nombre de la Universidad Central de Chile.* 3. *No mantengo compromisos ni procesos pendientes con unidades académicas o administrativas de la UCEN, ni con instituciones externas, según se exige en el numeral 4.* 4. *Los resultados de investigación que se presentarán en la actividad, para la cual se solicita financiamiento, cumplen con los estándares de ética científica definidos por la Universidad Central y los lineamientos en esta materia contenidos en la Declaración de Singapur.* 5. *Los datos entregados en el presente Formulario son verídicos.* 6. *Se adjunta toda la documentación necesaria.* |

|  |
| --- |
| **Nombre y Firma** |