**FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECAS DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN**

**MAGÍSTER Y DOCTORADO**

**2024-1**

**Datos de el/la estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| RUN: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono: |  |
| Nombre del Programa: |  |
| Semestre-Año de Ingreso |  |

**Actividad a realizar (marcar con X solo una)**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Eventos científicos |
| ☐ | Cursos |
| ☐ | Pasantías de investigación |
| Descripción de la Actividad: | |

**Lugar donde se realizará la actividad**

|  |  |
| --- | --- |
| País: |  |
| Ciudad: |  |
| Universidad o Institución: |  |

**Fechas en las que se realizará la actividad**

|  |  |
| --- | --- |
| Desde: | Hasta: |

**Financiamiento de la actividad**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ítem** | **Monto solicitado a**  **Dirección de Postgrado ($)** |
| Pasajes |  |
| Viático |  |
| Inscripción |  |
| **Total** |  |

**OBLIGACIONES DEL/LA BECARIO/A**

Los/as becarios/as deberán cumplir con los siguientes compromisos:

**Eventos científicos:**

* Dejar constancia expresa de su calidad de estudiante de la Universidad de O’Higgins en la exposición o conferencia, y en su caso, en la publicación de actas del evento.
* Entregar certificado de asistencia de participación a la Dirección de Postgrado.
* Estar disponible y colaborar con la difusión de su participación en el evento en las redes de la Universidad.

**Cursos:**

* Entregar certificado de asistencia de participación en el curso a la Dirección de Postgrado.
* Estar disponible y colaborar con la difusión de su participación en el curso en las redes de la Universidad.

**Estadías de investigación:**

* No haber reprobado asignatura alguna durante el programa.
* Acreditar un rendimiento académico anual de nota promedio mínimo 5,0.
* Mantener la calidad de estudiante regular en el Programa.
* Informar del avance de su actividad oportunamente cuando la Dirección de Postgrado así se lo requiera.
* Participar en procesos de promoción y/o divulgación de la Ciencia y Tecnología, cuando sea solicitado por la Dirección de Programa o la Dirección de Postgrado durante el programa.
* Al término de la pasantía, y en un plazo máximo de 30 días corridos, deberá presentar un informe técnico-académico de las actividades realizadas y los resultados obtenidos, junto con un informe de el/ la profesor/a guía según formato elaborado para este fin por la Dirección de Postgrado.
* Presentar un informe del responsable de la unidad académica de acogida según formato elaborado para este fin por la Dirección de Postgrado.
* En caso de que luego de finalizada la pasantía, se genere una publicación, o presentaciones en congresos u otros se debe incluir una glosa que indique que fue financiado total o parcialmente por la Universidad de O'Higgins según indicación de la institución.
* En caso de que la pasantía se inicie en una fecha posterior a la que fue indicada por el/la estudiante en su postulación a la beca, o que se presente alguna modificación en los objetivos o contraparte de trabajo de la pasantía, el/la beneficiado/a deberá informar mediante carta dirigida a la Dirección de Postgrado el motivo del cambio, con el respaldo del/de la Director/a del Programa y de la Institución que recibe a el/la becario/a. La Dirección de Postgrado analizará en virtud de los antecedentes presentados si amerita un eventual ajuste de los beneficios asignados.

**Declaro que los datos proporcionados en este formulario son verdaderos, asumiendo por ello la responsabilidad correspondiente. Cualquier error u omisión puede constituir motivo de exclusión del Concurso y exponerme a las sanciones legales correspondientes.**

Firmas para postulación a Eventos científicos o Cursos

|  |
| --- |
| Firma de el/la postulante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y Firma de el/la patrocinante (profesor/a guía o director/a del programa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Firmas para postulación a Estadía de investigación

|  |
| --- |
| Firma de el/la postulante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma de el/la profesor/a guía (respaldo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma de el/la director/a del programa (patrocinio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha de firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Cierre de la convocatoria: 22 de abril de 2024.**