|  |
| --- |
| (Uso Interno) |
| N° de postulación: | 2013 /  |
| Fecha postulación: |  |

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE**

VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DOCTORADO

**APOYO A LA PARTICIPACIÓN DE DOCTORANDOS Y POSTDOCTORANDOS**

**EN CONGRESOS INTERNACIONALES**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN 2013**

1. **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Postulante | : |  |
| RUT | : |  | Teléfono | : |  |
| Dirección/Comuna  | : |  | Comuna | : |  |
| E- mail | : |  |  |  |
| Programa Doctorado | : |  |
| Unidad Académica | : |  |
| Título de Tesis / Investigación | : |  |

1. **CARACTERÍSTICAS DE LA PARTICIPACIÓN EN CONGRESO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Congreso | : |  |
| Institución Organizadora | : |  |
| Lugar | : |  |
| Fecha | : |  |
| Tipo de trabajo presentado(presentación oral/poster) | : |  |
| Título trabajo presentado | : |  |

1. **COSTOS DE LA PARTICIPACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Valor Inscripción | : | $ | Costo total  | : | $ |
| Aporte externo | : | $ | Origen aporte externo | : |  |

1. **DOCUMENTOS ADJUNTOS**

Por favor, indicar con una cruz (X) los documentos que se adjuntan:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Formulario de Postulación completo. |
|  | Documento que acredite la aceptación de una presentación en el congreso correspondiente y la calidad de expositor del postulante (oral/poster). |
|  | Programa del congreso (Incluir: lugar, institución organizadora, calendario de actividades, principales conferencistas, valor inscripción). |
|  | Documentación que certifique otro financiamiento adicional, si procede |
|  | En el caso de postdoctorandos, convenio o contrato que le vincula con la UC |
|  | En el caso de tesistas de Doctorado, certificado de aprobación del examen de candidatura ydel proyecto de tesis |
|  | Respaldo electrónico (pdf) en CD o mail |

Los postulantes deberán presentar los antecedentes en una copia impresa y otra digital (pdf) hasta el **1° de Agosto de 2013, a las 17:00 hrs.**, en las oficinas de la Vicerrectoría de Investigación (Alameda nº340, 4to piso).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jefe de Programa/Director de Investigación |  |  |  |
|  | Nombre |  | Firma |
| Director de Tesis/Investigador Responsable |  |  |  |
|  | Nombre |  | Firma |
| Postulante |  |  |  |
|  | Nombre |  | Firma |