|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | **FORMULARIO DE SOLICITUD DE APOYO FINANCIERO**  **PARA ASISTIR A EVENTOS ACADÉMICOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Logotipo  Descripción generada automáticamente con confianza media | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **A** | **IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE Y DEL EVENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **0** | **0** | Categoría solicitante: | | | | | | | | | | Estudiante | | | | | | |  | | Docente | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |
| **0** | **1** | Nombre solicitante: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **0** | **2** | Género: | Masculino | | | | | | | | | | |  | | Femenino | | | | | | | | | |  | Otro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |  |
| **0** | **3** | Correo electrónico institucional: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **0** | **4** | Nombre del evento al que asistirá: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **0** | **5** | Nombre(s) de la(s) Red(es) y/o Institución(es) organizadora(s) del evento al que asistirá: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **0** | **6** | Ciudad y País en que se realizará el evento: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **0** | **7** | Fecha de la participación del solicitante  en el evento: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **ANTECEDENTES PROACCIÓN AFIRMATIVA GÉNERO Y CUIDADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **0** | **8** | ¿Tiene o ha tenido durante los tres últimos años la responsabilidad de cuidador/a principal de | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| uno/a o más integrante de su grupo familiar y/o doméstico? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sí | | | |  | | | No | | | | | | | | |  | | |  |  |
| **0** | **9** | N° de horas semanales dedicadas al cuidado principal de integrante del grupo familiar/doméstico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | **B** | **ADSCRIPCIÓN INSTITUCIONAL PRINCIPAL DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **1** | Carrera o Programa: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | Escuela: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **3** | **Facultad** *Marque X*: | | | | | | **Artes** | | |  | | **Ciencias Sociales y Educación** | | | | | | | | | | | |  | | | **Salud y Buenvivir** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| **1** | **4** | Extensión de la jornada de trabajo en caso de estar contratada/o por la UAHC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *Marque con una X* | | | | | | | 1/4 | | | | | | | |  | 1/2 | |  | | | 3/4 | | | | | |  | | | 4/4 | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | **C** | **ANTECEDENTES DE LA PARTICIPACIÓN EN EL EVENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ¿Cuenta con la autorización de la Dirección de Recursos Humanos para participar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| en el evento al que asistirá? (solo en caso de docentes) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sí | | |  | | | No | | | | | |  | | | |  | | | | |
| **1** | **5** | ¿Cuenta con la autorización de su jefatura directa para participar en el evento al | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| que asistirá? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sí | | |  | | | | No | | | | |  | | | |  | | | | |
| **1** | **6** | Nombre Jefe/a directo/a: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **7** | Cargo Jefe/a directo/a: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **8** | Dirección de correo electrónico institucional jefatura: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **9** | Tipo de participación en el evento: | | | | | | | | Conferencista Invitado/a | | | | | | | | | | | |  | | Ponencia aceptada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| **2** | **1** | Su participación en el evento ¿Reconocerá explícitamente su filiación a la UAHC? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sí | | | |  | | | No | | | | | | | | |  | | |  |
| **2** | **2** | Su participación en el evento ¿Se relaciona con la existencia de una red académica a la que pertenece o que proyecta integrar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | | | |  | | No | | | | | | |  | | |  |
| **2** | **3** | En caso de responder “sí” a la pregunta anterior, a continuación, identifique la(s) red(es) y especifique su relación y el rol que ha tenido y/o proyecta tener, en ella(s). Extensión Máxima: 200 palabras. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **D** | **PARTICIPACIÓN INVESTIGACIÓN EN CURSO CON FINANCIAMIENTO EXTERNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **0** | ¿Cuenta con alguna fuente de financiamiento para sustentar su participación en el evento al que asistirá? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Sí |  | No | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | **FORMULARIO DE SOLICITUD DE APOYO FINANCIERO**  **PARA ASISTIR A EVENTOS ACADÉMICOS** | | | | | | | | | Logotipo  Descripción generada automáticamente con confianza media | | | | | | | | | | | | |
|  | D | **ANTECEDENTES DE LA EXPOSICIÓN A REALIZAR EN EL EVENTO** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **2** | **4** | | Título de la conferencia/ponencia: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **5** | | Nombre proyecto de investigación/creación sobre el que realiza la comunicación: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **6** | | Resumen de la ponencia/conferencia. Extensión Máxima 150 palabras | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **2** | **7** | | La ponencia se basa en un artículo ya publicado | | | | Sí | | | | | | |  | | No | | | | |  | |  |  |
| **2** | **8** | | Nombre artículo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **9** | | La ponencia dará origen a un artículo que se enviará para su publicación indexada | | | | | | | | | | Sí | |  | | No | | | |  | |  |
| **3** | **0** | | Una vez completada la información hasta aquí requerida, acepte declaración de veracidad situada más abajo (ítem n°31) y envíe este formulario al correo de la VRIP [vrip@academia.cl](mailto:vrip@academia.cl) con copia al correo [investigación@academia.cl](mailto:investigación@academia.cl) y al correo de su jefatura directa. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | F | **DECLARACIÓN DE VERACIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **3** | **1** | **Declaro que la información entregada en este formulario es fidedigna, correcta y vigente.** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Sí** |  | |  | |
|  |  | Una vez llenados todos los campos requeridos por este formulario, envíelo al correo [vrip@academia.cl](mailto:vrip@academia.cl) con copia a [investigacion@academia.cl](mailto:investigacion@academia.cl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |