|  |
| --- |
|  **FORMULARIO CONICYT PARA ACREDITAR PATROCINIO LABORAL[[1]](#footnote-1)****Becas de Magíster en el Extranjero en Áreas Prioritarias Año Académico 2019** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL/DE LA POSTULANTE** |
| Nombre del/de la postulante |  |
| RUN |  |
| **INSTITUCIÓN O EMPRESA** |
| Nombre  |  |
| Dirección |  |
| Ciudad |  |
| Región |  |
| Giro |  |
| RUT |  |
| **DATOS DEL EMPLEADOR** |
| Nombre  |  |
| RUN |  |
| Cargo |  |
| Correo electrónico  |  |
| Teléfono |  |

Quien suscribe, mediante el presente, certifica que el postulante individualizado se encuentra desempeñando la función o el cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la presente institución o empresa empleadora, en calidad de (**marque con una X situación contractual**):

|  |  |
| --- | --- |
| **Marque****aquí** | **Tipo situación contractual** |
|  | Contrato a plazo fijo |
|  | Contrato indefinido |
|  | Convenio o contrato a honorarios |
|  | Planta sector público |
|  | Contrata sector público |

**Describa brevemente las actividades y logros alcanzados por el postulante**

|  |
| --- |
|  |

Asimismo, manifiesta el otorgamiento de **patrocinio laboral**, para la participación del/de la postulante indicado/a, en el Programa de Magíster en *(ingrese nombre del programa)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la institución extranjera *(ingrese nombre del universidad o institución extranjera)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. De esta manera, la institución o empresa empleadora declara:

* Conocer los objetivos, régimen y horarios del Magister en el Extranjero presentado por el postulante a CONICYT.
* Conocer las obligaciones y beneficios que tendrá el postulante en caso de obtener la beca con CONICYT.
* **Comprometerse, como institución o empresa patrocinante a reintegrar al/a la postulante a la institución o empresa una vez finalizado el programa e Magister en el Extranjero**.
* Valorar la importancia de este programa de postgrado, considerando que es un aporte para el/la postulante y el fortalecimiento de la gestión dentro de la institución o empresa en una (1) de las siguientes áreas **(marque con una X sólo 1 dimensión):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Marque aquí** | **Área 1: Recursos Hídricos en Chile** |
|  | Dimensión 1.1: Desarrollo tecnológico para el manejo de recursos hídricos en Agronomía. |
|  | Dimensión 1.2: Economía del agua y planificación, dinámicas sociales, culturales y de gestión de los recursos hídricos. |
|  | Dimensión 1.3: Comprensión de los procesos hidrológicos y la relación agua-ecosistema. |
|  | Dimensión 1.4 Desarrollo tecnológico para sectores minero, sanitario e industrial. |
| **Área 2: Resiliencia ante Desastres de origen natural** |
|  | Dimensión 2.1: Desarrollo y adopción de nuevas tecnologías, considerando el impacto de los estándares y normativas, así como las posibilidades de nuevos materiales, componentes, equipos y sistemas. |
|  | Dimensión 2.2: Capacidades de evaluación del riesgo, tanto a nivel local como nacional. |
|  | Dimensión 2.3: Metodologías y modelos para la comprensión de los fenómenos de amenaza. |
|  | Dimensión 2.4: Diseño e implementación de sistemas de monitoreo y alerta. |
|  | Dimensión 2.5: Resiliencia de las comunidades y líneas vitales. |
| **Área 3: Transformación Digital** |
|  | Dimensión 3.1: Informática científica (Scientific computing) |
|  | Dimensión 3.2: Ciencia de datos (*Data Science*) |
|  | Dimensión 3.3: Computación en la nube (*Cloud Computing*) |
|  | Dimensión 3.4: Ciberseguridad |
|  | Dimensión 3.5: Sistemas ciber-físicos |
|  | Dimensión 3.6: Dimensiones sociales y humanas de la transformación digital |

**Declaro que este certificado se encuentra vigente al momento de la postulación del/de la interesado/a con fecha*:*** *(dd/mm/aaaa):*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y Firma del Empleador

1. Este certificado no remplaza los formularios CONICYT para acreditar experiencia profesional mínima y experiencia profesional en el área prioritaria. [↑](#footnote-ref-1)