**ANEXO N° 1**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE BENEFICIO GASTOS OPERACIONALES, QUE SE REALIZARÁN EN EL AÑO 2020, PRIMER LLAMADO 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre becario: | | Rut: |
| Beca: | | |
| Universidad de estudios: | | |
| Nombre Programa: | | |
| Fecha inicio Programa (dd/mm/aa): | Fecha término Programa (dd/mm/aa): | |
| Fecha inicio Beca (dd/mm/aa): | Fecha término Beca (dd/mm/aa): | |
| Duración programa (semestres/años) |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACION SOLICITUD** | |
| Título Proyecto de tesis: | |
| Nombre Profesor tutor/a: | |
| Rut Profesor tutor/a: | |
| Correo electrónico profesor tutor/a: | |
| 1. Justifique y fundamente la necesidad de solicitar recursos para gastos operacionales del proyecto de tesis. | |
|  | |
| 1. Describa el estado de avance del proyecto de tesis del becario. | |
|  | |
| 1. Fundamente si el proyecto de investigación conducente al grado de doctor, finalizará en los plazos indicados en las bases concursales (de corresponder, considere en la descripción suspensiones por motivos de salud, uso de pre y postnatal). Desarrolle argumentos y justificaciones. | |
|  | |
| 1. Describa y justifique la relevancia del proyecto de tesis y/o investigación para el desarrollo del país. (explique la importancia o aporte de su investigación al desarrollo científico y social de Chile). Desarrolle argumentos que justifiquen sus planteamientos. | |
|  | |
| 1. Fundamente si el proyecto de gastos está relacionado con la investigación y si se puede ejecutar durante su periodo de estudios. Considere los plazos normados. | |
|  | |
| 1. Describa el desempeño académico a la fecha, en caso que el programa de doctorado no contemple calificaciones (cuantitativas o cualitativas) ni examen de calificación o equivalente. Respecto de aquellos programas que contemplen calificaciones, también podrá aportar, de **forma opcional,** información adicional sobre el desempeño académico.   Considere en la descripción del desempeño académico los siguientes factores en relación al tiempo que el becario/a ha permanecido en el programa de doctorado: 1.- Docencia académica, ayudantías, participación en laboratorios de investigación, todas aquellas, **realizadas durante el programa de doctorado**; 2.- Participación en publicaciones científicas, **realizadas durante el programa de doctorado**; 3.-Participación en congresos u otra actividad científica destacando la calidad del trabajo presentado y relevancia de la actividad, **realizadas durante el programa de doctorado**; 4.- Participación en emprendimientos, ferias, concursos, prototipos, producciones artísticas, desarrollo de patentes, **realizadas durante el programa de doctorado**. | |
|  | |
| 1. ¿El proyecto de tesis doctoral requiere de la Certificación aprobatoria fundamentada del Comité de Ética/Bioética? Marque opción que corresponda. | |
| SI[[1]](#footnote-1) |  |
| NO |  |
| Indicar si el proyecto de investigación o proyecto de tesis cumple con la normativa vigente y los estándares que regulan la actividad científica en las áreas que se trate dicho proyecto. | |
|  | |

**CUADRO PRESUPUESTARIO** **(año 1)**

**Completar los montos solicitados en pesos chilenos. Debe comprender los gastos que se realizarán desde el 1° de enero de 2020 hasta el 31 de diciembre de 2020[[2]](#footnote-2).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GASTOS OPERACIONALES** | **ÍTEM** | **Año 1 (Solicitado a CONICYT)** |
| **TOTAL GASTOS DE OPERACIÓN** | $ |
| **VIAJES** | Viáticos Nacionales | $ |
| Pasajes Nacionales | $ |
| Viáticos Internacionales | $ |
| Pasajes Internacionales | $ |
| **TOTAL GASTOS DE VIAJES** | $ |
|  | **MONTO TOTAL (G. Operación más Viajes)** | **$** |

Declaro que no recibo o recibiré fondos provenientes de una beca del sector público, para el financiamiento de ninguno de los conceptos cubiertos por Gastos operacionales.

**Indicaciones:**

**-** Completar tabla únicamente con los montos solicitados en pesos chilenos (números enteros sin decimales)

**-** Se solicita no modificar campos/ítems ni incorporar nuevos contenidos en la tabla.

**-** Se recuerda que el monto máximo anual autorizado es $2.678.000 (Ítem gastos operacionales incluido los viajes).

- Para mayor detalle sobre gastos que pueden ser declarados, consultar instrucciones de CONICYT sobre el particular, de acuerdo a las bases y en conformidad con la Resolución N°30/2015, de la Contraloría General de la República).

**Fecha Nombre y Firma tutor/a Fecha y firma becario/a**

**Timbre Universidad**

1. Nota: En caso de marcar la opción SI, debe presentar la certificación aprobatoria fundamentada del Comité de Ética/Bioética como documento obligatorio. Si dicho documento se encuentre en trámite durante el periodo de presentación de la solicitud, el becario/a deberá adjuntar una constancia de envío de la solicitud de aprobación al Comité de Ética de la de la Institución donde realiza la tesis y/o experimentación y; en el caso que se apruebe el beneficio, deberá presentar la certificación aprobatoria del comité de ética/bioética como condición para percibir el financiamiento. [↑](#footnote-ref-1)
2. . [↑](#footnote-ref-2)