



Comisión Nacional de Investigación  
Científica y Tecnológica - CONICYT

**DOCUMENTO SOLO DE REFERENCIA. EL DOCUMENTO OFICIAL DE POSTULACIÓN  
DEBE SER COMPLETADO EN EL SISTEMA EN LÍNEA**

**CONCURSO DE APOYO AL DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACION  
CHILE – ESTADOS UNIDOS  
CONVOCATORIA 2012**

**FORMULARIO DE POSTULACION**

**I. IDENTIFICACION DEL PROYECTO**

Título del Proyecto		
Temática principal	Sismología/ingeniería antisísmica	
	Glaciología	
	Oceanografía	
	Big Data	
	Ecología y Biodiversidad	
Disciplina OECD (ver listado en documentos concurso)		
Duración del proyecto (meses)		

**II. INSTITUCION NACIONAL PATROCINANTE PRINCIPAL**

Nombre		
Dirección		Ciudad:
Teléfono(s)		
Nombre del Director/a		
Nombre del Representante Legal		
Personería Jurídica		
Web institucional		

**III. COORDINADORES DEL PROYECTO**

**a) EN CHILE** (*investigadores/as Seniors adscritos/as a la institución patrocinante principal*)

<b>COORDINADOR/A RESPONSABLE</b>	Apellido paterno	
	Apellido materno	
	Nombre (s)	
Documento de identidad	Carnet de identidad	
Lugar de trabajo	Institución	
	Facultad	
	Departamento	
	Ciudad	
	País	
	Teléfono	
	Correo electrónico	
Dirección correspondencia		

<b>COORDINADOR/A ALTERNO/A</b>	Apellido paterno	
	Apellido materno	
	Nombre (s)	
Documento de identidad	Carnet de identidad	
Lugar de trabajo	Institución	
	Facultad	
	Departamento	
	Ciudad	
	País	
	Teléfono	
	Correo electrónico	
	Dirección correspondencia	

**b) EN ESTADOS UNIDOS**

Apellido paterno	
Apellido materno	
Nombre (s)	
Documento de identidad	
Lugar de trabajo	
Ciudad	
País	
Correo electrónico	

**IV. RESUMEN DE FINANCIAMIENTO SOLICITADO** *(por el tiempo de duración del proyecto)*

	COSTO TOTAL (miles \$)	RECURSOS SOLICITADOS (miles \$)			TOTAL SOLICITADO (miles \$)
		Año 1	Año 2	Año 3	
Incentivos					
Pasantías					
Bienes de capital/equipamiento					
Adecuación de infraestructura					
Gastos de operación					
Gastos administrativos					
<b>Totales</b>					

**FIRMA DEL DIRECTOR/A DE LA INSTITUCION PATROCINANTE PRINCIPAL**

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma y timbre: \_\_\_\_\_

## V. INSTITUCION/ES PATROCINANTE/S ASOCIADA/S

Nombre		
Dirección		Ciudad:
Teléfono(s)		
Nombre del Director/a		
Nombre del Representante Legal		
Personería Jurídica		
Web institucional		

*Agregue tablas iguales para incorporar los datos de otra/s institución/es patrocinante/s asociada/s*

## VI. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN EN CHILE

### a) Investigadores/as Seniors

Apellido paterno	
Apellido materno	
Nombre (s)	
Carnet de identidad	
Institución	
Facultad	
Departamento	
Ciudad	
País	
Teléfono	
Correo electrónico	
Dirección correspondencia	

*Agregue tablas iguales para incorporar los datos de otros/as Investigadores/as Seniors (si aplica)*

### b) Investigadores/as asociados/as

Apellido paterno	
Apellido materno	
Nombre (s)	
Carnet de identidad	
Institución	
Facultad	
Departamento	
Ciudad	
País	
Teléfono	
Correo electrónico	
Dirección correspondencia	

*Agregue tablas iguales para incorporar los datos de otros/as Investigadores/as asociados/as*

**c) Estudiantes de postgrado (magister y doctorado)**

Apellido paterno	
Apellido materno	
Nombre (s)	
Carnet de identidad	
Institución	
Facultad	
Departamento	
Ciudad	
País	
Teléfono	
Correo electrónico	
Dirección correspondencia	

*Agregue tablas iguales para incorporar los datos de otros/as estudiantes de postgrado*

**d) Ayudantes de investigación**

Apellido paterno	
Apellido materno	
Nombre (s)	
Carnet de identidad	
Institución	
Facultad	
Departamento	
Ciudad	
País	
Teléfono	
Correo electrónico	
Dirección correspondencia	

*Agregue tablas iguales para incorporar los datos de otros/as ayudantes de investigación*

**e) Estudiantes de pregrado**

Apellido paterno	
Apellido materno	
Nombre (s)	
Carnet de identidad	
Institución	
Facultad	
Departamento	
Ciudad	
País	
Teléfono	
Correo electrónico	
Dirección correspondencia	

*Agregue tablas iguales para incorporar los datos de otros/as estudiantes de pregrado*

**f) Personal de apoyo**

Apellido paterno	
Apellido materno	
Nombre (s)	
Carnet de identidad	
Institución	
Ciudad	
País	
Teléfono	
Correo electrónico	
Dirección correspondencia	

*Agregue tablas iguales para incorporar los datos de otras personas de apoyo*