**FORMULARIO DE INSCRIPCION DE AYUDANTES DE SEGUNDA CATEGORIA DE INVESTIGACION**

**DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| APELLIDO Y NOMBRE: |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Tipo y Número): |
| LUGAR DE NACIMIENTO: |
| EDAD: | FECHA DE NACIMIENTO: |
| NACIONALIDAD:  | ESTADO CIVIL:  |
| DIRECCION PARTICULAR: |
| TELEFONO: | EMAIL: |

**ANTECEDENTES ACADEMICOS**

|  |
| --- |
| FACULTAD |
| CARRERA: |
| PROMEDIO DE MATERIAS APROBADAS: |
| PROMEDIO GENERAL: |
| N° DE AÑOS DE LA CARRERA QUE CURSA: |
| N° DE MATERIAS DEL PLAN DE ESTUDIOS: |
| CANTIDAD DE MATERIAS QUE ADEUDA: |
| NOMBRE DE LAS MATERIAS QUE ADEUDA: |

**ANTECEDENTES EN INVESTIGACION**

* Participación en Proyectos de Investigación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código | Denominación del Proyecto | Director | Período |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Ayudantías de Investigación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código | Denominación del Proyecto | Director | Período | Aprobado por Resolución Rectoral N° |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Presentaciones en Congresos, Reuniones Científicas:

|  |
| --- |
| Tema:  |
| Nombre del evento:  |
| Fecha: | Lugar: |

* Publicaciones:

|  |
| --- |
| Título del artículo: |
| Autor/es:  |
| Nombre de la revista: |
| Volumen: | Páginas:  |
| Código ISBN/ISSN: | Año de edición: |

**ANTECEDENTES EN DOCENCIA**

* AYUDANTIAS DOCENTES RENTADAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo | Período | Aprobado por Resolución N° |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PERFECCIONAMIENTO ACREDITADO**

* PASANTIAS/BECAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descripción | Organismo/Empresa | Período |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OTROS ANTECEDENTES DE PERFECCIONAMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descripción | Organismo/Empresa | Período |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PLAN DE TRABAJO**

Descripción de actividades que desarrollará en la ayudantía en la que se postula, firmado por el postulante, el supervisor y el director del proyecto.

Importante: Las actividades previstas deben poder ejecutarse en el contexto de pandemia y pospandemia 2020-2021

Firma del Postulante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración:

Lugar y fecha: