**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**“MEMORIAS/TESIS”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES MEMORIA - TESIS** | | | | | | | | | | |
| TÍTULO | | | | |  | | | | | |
| OBJETIVOS | | | | |  | | | | | |
| DURACIÓN (MESES) | | | | |  | | | | | |
| APORTE SOLICITADO | | | | |  | | | | | |
| APORTE ENTIDADES ($) (EN CASO QUE APLIQUE) | | | | |  | | | | | |
| COSTO TOTAL ($) | | | | |  | | | | | |
| **ACADÉMICOS PATROCINANTES (GUIAS, TUTOR, OTRO)** | | | | | | | | | | |
| Nombre/Rol | | | Unidad de Pertenencia | | | | | Correo electrónico/CELULAR | | |
|  | | |  | | | | | nombre@xxxx.cl/+569 99999999 | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| **EQUIPO (INTEGRANTES PRINCIPALES)** | | | | | | | | | | |
| N° | | Nombre | Carrera - Programa | | | N° Matricula | Correo electrónico | | Celular | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |  | |
| **ENTIDADES ASOCIADAS (EN CASO QUE APLIQUE)** | | | | | | | | | | |
| **N°** | Razón Social | | Funciones | | | | | Aporte Pecuniario | Aporte Valorado | Total Aporte |
| **1** |  | |  | | | | |  |  |  |
| **2** |  | |  | | | | |  |  |  |
| **n** |  | |  | | | | |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA U OPORTUNIDAD A ABORDAR (máximo 300 palabras)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **METODOLOGIA Y PLAN DE TRABAJO (máximo 500 palabras)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| N° | **PRINCIPALES ACTIVIDADES** | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | | | | |
| **N°** | **PRINCIPALES RESULTADOS (corto, mediano y largo plazo)** | | | | | | | **INDICADORES** | | |
| 1 |  | | | | | | |  | | |
| 2 |  | | | | | | |  | | |
| n |  | | | | | | |  | | |
| **N°** | **PRESUPUESTO PECUNIARIO SOLICITADO AL PROYECTO (Ítems)** | | | | | | | | | |
|  | Ítem | | | Descripción | | | | Monto en pesos | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |