

**CONCURSO DE APOYO A LA FORMACIÓN DE REDES INTERNACIONALES PARA INVESTIGADORES(AS) EN ETAPA INICIAL**

**2017**

|  |
| --- |
| **COMISIÓN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA CONICYT** |
|  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FOLIO** | **REDI17** |  |
|  |  | ***Uso de CONICYT*** |

**CONCURSO DE APOYO A LA FORMACIÓN DE REDES INTERNACIONALES**

**PARA INVESTIGADORES(AS) EN ETAPA INICIAL**

**2017**

**Instrucciones Generales:**

**Para la presente postulación, deberá completar este formulario y cargarlo en el sistema de postulación en línea en formato PDF. Utilice letra tipo Calibri tamaño 11 e interlineado 1,0.**

**FORMULARIO DE POSTULACION**

## INFORMACION GENERAL

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Investigador Responsable en Chile** |  |
| **Nombre de la Institución Patrocinante** |  |

## pROPUESTA DE CREACION DE LA RED

### DESCRIPCION DE LA RED

*Describa brevemente la composición de la red y como la composición de ésta podría contribuir al cumplimiento de los objetivos propuestos.*

|  |
| --- |
|  |

### 2. MODALIDADES DE VINCULACION QUE SE PROPONE EJECUTAR

*Describa las actividades de cooperación que se propone realizar de acuerdo a las modalidades establecidas en las clausulas 3, 8 y 9 de las bases de esta convocatoria.*

|  |
| --- |
|  |

### 3. COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED

*Describa brevemente como las actividades planteadas para cada modalidad son consistentes con la composición de la red. Refiérase a la complementariedad interna de la red y sus posibilidades de cooperación en función de los objetivos planteados para la propuesta.*

|  |
| --- |
|  |

### 

## JUSTIFICACION DE LOS RECURSOS SOLICITADOS (uso de los recursos)

|  |
| --- |
|  |

*Justifique el presupuesto solicitado de acuerdo a los objetivos de la propuesta y las modalidades a ejecutar.*

## OTROS PARTICIPANTES DEL PROYECTO

*Otros investigadores, estudiantes de pre y post grado, personal técnico de apoyo.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Participante | Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| Nombre (s) |  |
| Documento de identidad | Carnet de Identidad o  Pasaporte |  |
| Institución | Institución |  |
| Facultad |  |
| Departmento |  |
| Ciudad |  |
| País |  |
| Teléfono |  |
| Email |  |
| Dirección |  |

*Copie y pegue la tabla anterior para agregar participantes adicionales en la propuesta de proyecto*

## Informacion adicional

*Iincluya otra información que considere relevante para su postulación.*