****

**FORMULARIO POSTULACION**

**FONDO I3D: DOCENCIA QUE INNOVA, INVESTIGA E IMPACTA**

**Periodo 2024 modalidad de ventanilla abierta**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACADÉMICO/A** |  |
| **FACULTAD/ESCUELA** |  |
| **DEPARTAMENTO** |  |
| **CAMPUS** |  |
| **FECHA DE PRESENTACIÓN** | dd / mm / aaaa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Académico(a) Responsable**  Nombre completo y firma |  | **Director(a)**  **Departamento de ...**  Nombre completo y firma\* |

**I. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO**

**Identificación del trabajo**

|  |
| --- |
| **Título del trabajo que se presentará en el evento** |
|  |

|  |
| --- |
| **Resumen del trabajo** |
| *Adjunte el resumen del trabajo con el que postuló al evento. En caso de resúmenes extendidos, adjunte una síntesis en un máximo de 300 palabras. Cuando termine de completar este apartado, borre las instrucciones escritas en azul.* |

**IV.1. Asignatura**

Informe la(s) asignatura(s) donde se desarrolló el trabajo que se presentará en el evento

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignatura** | **Número de alumnos** | **Carrera(s) a la(s) que se dicta** | **Semestre(s) en que se dicta** | **Tipo de asignatura1** | **Modalidad de asignatura2** | **Tempo-ralidad de asignatura3** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*1 Tipo de asignatura: Obligatoria, Electiva o Complementaria.*

*2 Modalidad de asignatura: Presencial o semipresencial.*

*2 Temporalidad de asignatura: Anual, Semestral o Trimestral.*

*\*Incorpore cuantas asignaturas sean necesarias.*

**II. ANTECEDENTES DEL ACADÉMICO/A POSTULANTE**

**Identificación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido paterno** |  |
| **Apellido materno** |  |
| **Nombres** |  |
| **RUT** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Departamento** |  |
| **Campus** |  |
| **Jerarquía académica** |  |
| **Jornada contratada** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Correo electrónico** |  |
| **Anexo** |  |

**III. ANTECEDENTES DE ACADÉMICOS/AS COLABORADORES/AS**

**Identificación de co-autores del trabajo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos** | **Nombres** | **Facultad o Escuela** | **Campus** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Agregue tantas filas como crea necesarias.*

**IV. ANTECEDENTES DEL EVENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del evento** |  |
| **Ciudad en que se realizará** |  |
| **País del evento** |  |
| **Sitio web del evento** |  |
| **Fecha del evento** | dd / mm / aaaa |
| **Monto de inscripción\*** |  |

*\* Adjuntar respaldo.*

**V. ACTIVIDAD DE RECIPROCIDAD**

Recuerde que el apoyo en los fondos “Difunde.doc” debe estar asociado a una actividad de reciprocidad en la que el docente busque transferir a la comunidad de la Universidad de Concepción algunos de los aprendizajes adquiridos en el evento al que desea asistir.

**V.1. Tipo de actividad**

Marque el casillero que identifique el tipo de actividad de reciprocidad que desea realizar.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Taller** |
|  | **Conferencia** |
|  | **Otro** |

**V.2. Descripción de la actividad**

|  |
| --- |
| **Resultados de aprendizaje de la actividad** |
| *Indique los resultados de aprendizaje de la actividad de reciprocidad que desea proponer.*  *Cuando termine de completar este apartado, borre las instrucciones escritas en azul.* |

|  |
| --- |
| **Modalidad de la actividad** |
| *Indique el formato (p.e. clase expositiva, clase práctica, taller, etc.) de la actividad de reciprocidad que desea proponer.*  *Cuando termine de completar este apartado, borre las instrucciones escritas en azul.* |

|  |
| --- |
| **Fecha tentativa de la actividad** |
| dd / mm / aaaa |

|  |
| --- |
| **Horas de duración de la actividad** |
| *hh* horas  *Indique la cantidad de horas que requiere para realizar la actividad de reciprocidad.*  *Cuando termine de completar este apartado, borre las instrucciones escritas en azul.* |

**VI. ANEXO**

El proyecto debe ir acompañado de la carta de aceptación de la Comunicación oral y/o el Póster en el evento indicado.