FORMULARIO DE POSTULACIÓN

TESIS/MEMORIAS EN LA INDUSTRIA

**IMPORTANTE**: 1) La información debe ser completada y enviada vía correo electrónico en formato Word a reinhard.bethke@utalca.cl 2) ocupe solo el espacio asignado en cada sección 3) incluya anexos de ser necesario.

|  |
| --- |
| 1. Antecedentes Generales Proyecto
 |
| *Complete este recuadro con los antecedentes de su proyecto y sus datos de contacto.* ***Todos los campos son obligatorios.*** |
| Título del Proyecto  |  |
| Nombre del responsable de Proyecto |  |
| RUT |  |
| Dirección del responsable del Proyecto |  |
| Región |  | Ciudad |  | Comuna |  |
| Teléfono de contacto (fijo) |  | Teléfono Celular |  |
| Correo Electrónico |  |

|  |
| --- |
| **2. ¿Cuál es el problema y/u oportunidad a abordar? (Máximo ½ página)** |
| *Incluya las principales características del problema que se busca resolver y/o de la oportunidad que se quiere explotar* |

|  |
| --- |
| **3. ¿Cuáles son los objetivos del proyecto (general y específicos)? (Máximo ½ página)****?** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. ¿Cuáles son los principales resultados esperados de su proyecto? (Máximo ½ página)** |
|  |

|  |
| --- |
| 5**. Presupuesto.** Complete el presupuesto indicando para cada asignación presupuestaria (gastos de operación, movilización nacional e internacional, alojamiento y alimentación, incentivo para el memorista/tesista) en qué ítem se utilizarán los recursos, la justificación de su pertinencia y el monto estimado de cada gasto. Recuerde que se requiere de un aporte pecuniario de al menos el 10% del costo total del proyecto de parte de la empresa (En caso de ser adjudicada su propuesta se requerirá carta de compromiso por parte de la empresa). |
|  | **GASTOS DE OPERACIÓN**  |  |
| *Ítem* | *Justificación de gasto* | *Presupuesto* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | *TOTAL* |  |

|  |
| --- |
| **MOVILIZACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL (Máximo $200.000)** |
| *Ítem* | *Justificación de gasto* | *Presupuesto* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | *TOTAL* |  |

|  |
| --- |
| **ALOJAMIENTO Y ALIMENTACIÓN (Máximo $200.000)** |
| *Ítem* | *Justificación de gasto* | *Presupuesto* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | *TOTAL* |  |

|  |
| --- |
| **INCENTIVO PARA EL MEMORISTA/TESISTA (Máximo $750.000)** |
| *Ítem* | *Justificación de gasto* | *Presupuesto* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | *TOTAL* |  |

|  |
| --- |
| 1. Antecedentes de la empresa
 |
| *Complete este recuadro con los antecedentes de su proyecto y sus datos de contacto.* ***Todos los campos son obligatorios.*** |
| Nombre de la empresa  |  |
| Persona de contacto |  |
| RUT empresa |  |
| Dirección  |  |
| Región |  | Ciudad |  | Comuna |  |
| Teléfono de contacto (fijo) |  | Teléfono Celular |  |
| Correo Electrónico contacto |  |

**La empresa se compromete a un aporte pecuniario de $ ……………..(……. pesos). Indicar otro tipo de aporte en caso de existir**

**\*La empresa debe aportar al menos el 10% del monto total del proyecto**