**FORMULARIO ESTADIA DE INVESTIGACION**

| Título de Estadía: |  |
| --- | --- |

I.- IDENTIFICACIÓN POSTULANTE:

| Nombre Postulante: |  |
| --- | --- |
| RUN / DNI: |  |
| correo electrónico |  |

II.- IDENTIFICACIÓN SUPERVISOR RESPONSABLE (en el lugar de la estadía) :

| Nombre: |  |
| --- | --- |
| Grado Académico: |  |
| Lugar de Trabajo: |  |
| Cargo: |  |
| Dirección: |  |
| Ciudad: |  |
| Teléfono Fijo: |  |
| Teléfono Móvil: |  |
| Correo electrónico: |  |

III.- IDENTIFICACIÓN ACADÉMICO RESPONSABLE (miembro del claustro):

| Nombre : |  |
| --- | --- |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |

IV.-FECHAS (duración 1 semestre o 18 semanas):

| Fecha inicio: |  |
| --- | --- |
| Fecha fin:  |  |

V.-DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:

| Título/Enunciado |
| --- |

| Problema de investigación aplicada |
| --- |

| Objetivo generalObjetivos específicos |
| --- |

| Hipótesis |
| --- |

| Recursos disponibles |
| --- |

| Plan de trabajo |
| --- |

VI.- ACEPTACIÓN DE LA PROPUESTA:

POSTULANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Firma  | Fecha de emisión |

SUPERVISOR RESPONSABLE

|  |  |
| --- | --- |
| Firma  | Fecha de emisión |

ACADÉMICO RESPONSABLE

|  |  |
| --- | --- |
| Firma  | Fecha de emisión |

DIRECTOR DEL PROGRAMA

|  |  |
| --- | --- |
| Firma  | Fecha de emisión |

El formulario debe ser enviada siguiendo alguna de las siguientes opciones:

Modo de entrega formato físico: Enviar en sobre cerrado a la Escuela de Ingeniería Civil Informática, Universidad de Valparaíso, dirección “General Cruz #222, Valparaíso, Chile”, código postal 2340000, dirigido a “Director Doctorado IIA – UV”.

Modo de entrega formato electrónico: Enviar documento escaneado a doctorado.informatica@uv.cl, indicando en el asunto “formulario estadía postulante X”, donde “X” es nombre-apellidos de/la postulante. El mensaje debe ser enviado por el postulante.

Esta propuesta deberá ser validada al menos un mes antes del principio de la Estadía de Investigación por el Comité Académico (Reglamento título V, artículos 23 a 28).