## Vicerrectoría de Investigación y Postgrado

Dirección de Investigación y publicaciones

### Fondo de Traducciones

### Formulario de postulación 2023

Lea el protocolo del *Fondo de traducciones* previamente. Una postulación incompleta, con errores o que no se ajuste al formato señalado en el protocolo será considerada fuera de bases.

Debe completar toda la información requerida en ambas tablas. Anexe los documentos correspondientes.

|  |
| --- |
| **Antecedentes del académico o académica postulante** |
| Nombre completo |  |
| Dirección de correo electrónico |  |
| Unidad académica UAH a la que pertenece | Facultad | Departamento |
|  |  |
| Planta académica a la que pertenece (marcar con una x) | Ordinaria | Adjunta |
|  |  |
| Categoría académica (marcar con una x) | Instructor | Asistente | Asociado | Titular |
|  |  |  |  |
| Información adicional que desee aportar (personal o académica) |  |

|  |
| --- |
| **Información del Manuscrito** |
| ¿El manuscrito ha sido enviado para su publicación en castellano? | No (obligatorio) |
|  |
| Tipo de manuscrito(marcar con una x) | Artículo | Capítulo de libro | Otro (especificar) |
|  |  |  |
| Título del manuscrito |  |
| Idioma al que se quiere traducir |  |
| Nombre del/a traductor/a |  |
| Título de la revista (o libro, en caso de que corresponda) |  |
| Idioma(s) de publicación de la revista |  |
| Características de la revista | Indexador principal (indique si WoS o Scopus) | Factor de Impacto 2020(indique factor) |
|  |  |
| ¿Ha publicado antes en inglés (o en la lengua a la que pretende traducir)? | Sí (especifique) | No |
|  |  |
| Justifique la conveniencia de hacer la traducción (300 palabras máximo) |  |
| Argumente la relevancia científica del manuscrito (300 palabras máximo) |  |
| Justifique la elección de la revista en función de su manuscrito(300 palabras máximo) |  |
| Adjunta CV SIRI actualizado | Sí (obligatorio) |
|  |
| Adjunta manuscrito | Sí (obligatorio) |
|  |
| Adjunta evaluación de artículo rechazado por razones de idioma (obligatorio si ha sido rechazado) | Sí | No |
|  |  |
| Nombre del/a Director/a administrativo/a de Facultad que gestionará los recursos del fondo |  |
| **RECUERDE ENVIAR SU POSTULACIÓN EN UN ÚNICO DOCUMENTO PDF \*** |