

## Vicerrectoría de Investigación y Postgrado

Dirección de Investigación, Desarrollo y Creación Artística

#### **Fondo de ayudantías de investigación**

### Formulario de postulación

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

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

|  |
| --- |
| **Antecedentes del/a postulante** |
| Nombre completo |  |
| Dirección de correo electrónico |  |
| Unidad académica UAH a la que pertenece(marcar con una x) | 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) |  |

|  |
| --- |
| **Ayudantía de investigación** |
| **Nombre del/a ayudante** |  |
| **Programa académico del/a ayudante** |  |
| **Estatus** (marcar con una x) | **Estudiante** | **Egresado/a** |
|  |  |
| Objetivos ayudantía (500 palabras máximo) |  |
| Justificación(500 palabras máximo) |  |
| Pertinencia: aporte para la investigación(500 palabras máximo) |  |
| ¿Ha trabajado antes con este/a ayudante?  | No  | Sí (especifique) |
|  |  |
| ¿Los resultados de la ayudantía beneficiarán también a un grupo de trabajo o a una Unidad de Investigación Asociativa? | No, investigación personal  | Sí (especifique, 500 palabras máximo) |
|  |  |
| **Compromiso que adquiere para el 2025** (marque al menos uno y detalle información de la revista, fondo o patente) | **Artículo revista indexada** | Nombre revista:Indexador:  |
| **Proyecto investigación financiamiento externo** | Especificar: |
| **Registro de patente**  | Especificar: |
| ¿Tiene proyecto de investigación vigente, interno o externo, como IR o Co-Inv? | NO (obligatorio) |
|  |
| Adjuntar CV de SIRI actualizado | Sí (obligatorio) |
|  |
| Nombre del/a Director/a administrativo/a de Facultad que gestionará los recursos del fondo |  |
| **RECUERDE ENVIAR SU POSTULACIÓN EN UN ÚNICO DOCUMENTO PDF \*** |