**SOLICITUD PARA LA CREACIÓN Y RECONOCIMIENTO DEL SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN**

El presente documento tiene como finalidad solicitar los antecedentes necesarios para la creación y reconocimiento del Semillero de Investigación de la UCSC; según las disposiciones establecidas en Resolución de Vicerrectoría de Investigación y Postgrado N°66/2024.

|  |
| --- |
| 1. **ANTECEDENTES GENERALES**
 |
| **1.1 Del Semillero de Investigación** |
| Nombre: |
| Acrónimo (si corresponde): |
| Unidad(es) Académica(s) participantes:  |
| Áreas de Investigación prioritaria, emergente u otra (*remplazar el cuadrado con una X*):

|  |  |
| --- | --- |
| □ Desarrollo costero sustentable  | □ Educación y desarrollo en contexto de vulnerabilidad |
| □ Energía □ Ciencias del Deporte | □ Salud□ Ciencias económicas y Administrativas |
| □ Recursos hídricos□ Ciencias Jurídicas | □ Matemáticas y Física Aplicada □ Otra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

 |
|  **1.2 DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA DE SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN**1.2.1 Presentación y justificación de la propuesta. *(Explicar la importancia del semillero en el contexto académico, social y/o científico. Justificar por qué es necesario y cómo responde a necesidades específicas, así como otros aspectos que sea pertinentes.*1.2.2 Objetivos.1.2.3 Línea/s de Investigación. (*Defina y describa*) |
| 1. **ANTECEDENTES DE INTEGRANTES** *(Duplicar las veces que sea necesario)*
 |
| **2.1 ACADÉMICO/A EN CALIDAD DE TUTOR/A DEL SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN** |
| Nombre completo: |
| RUT: | ORCID: |
| Unidad Académica:  | Departamento: |
| Línea/s de Investigación: |
| **2.2 ESTUDIANTE DE PREGRADO O POSTGRADO *(mínimo 2)*** |
| Nombre:  | RUT: |
| Carrera o programa: | Unidad Académica: |
| Correo electrónico: |  |
| **2.3 INVESTIGADOR/A EXTERNO *(solo si aplica)*** |
| Nombre:  |
| RUT: | ORCID: |
| Institución:  |
| Correo electrónico: |
| Línea de Investigación: |
| 1. **PLAN DE TRABAJO**
 |
| *La propuesta de trabajo debe contemplar la planificación (carta Gantt) de acciones y actividades, productos de investigación o acciones planeadas a ejecutar con la duración de un año. La propuesta debe ser evaluable en todo su mérito, aunque no necesariamente debe estar detallada.* |

|  |
| --- |
| 1. **FIRMA DE INTEGRANTES**
 |
| Nombre Académico/a Tutor/a: | Firma: |
| Nombre Estudiante:*(Replicar las veces que sea necesario, mínimo 2)* | Firma: |
| Nombre Investigador/a Externo/a: | Firma: |

 Fecha: / /

*La solicitud debe ser enviado por el académico/a tutor/a al correo electrónico:* *dii@ucsc.cl*

*Nota: La presente autorización puede ser separada del formulario de solicitud de creación y reconocimiento del Semillero de Investigación.*

*Utilizar solo si corresponde.*

**Autorización Jefatura de Carrera**

 Fecha: / /

Por medio de la presente, en mi calidad de Jefe/a de la Carrera de [**nombre de la carrera**], autorizo a el/la estudiante [**Nombre estudiante**], RUT [**número de RUT**], para que participe activamente en el Semillero de Investigación [**nombre del semillero**], bajo la tutoría de el/la académico/a [**Nombre del/la tutor/a del semillero**].

Dicha participación tiene como objetivo fomentar el desarrollo de habilidades investigativas y contribuir al crecimiento académico del/la estudiante, así como el desarrollo de actividades de investigación dentro del semillero.

Se espera que el/la estudiante mantenga un desempeño académico satisfactorio y cumpla con las obligaciones establecidas tanto por el semillero como por su plan de estudios.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Jefe/a de Carrera

Nombre de la Carrera

Facultad

*Nota: La presente autorización puede ser separada del formulario de solicitud de creación y reconocimiento del Semillero de Investigación.*

*Utilizar solo si corresponde.*

**Autorización Jefatura de Programa**

 Fecha: / /

Por medio de la presente, en mi calidad de Jefe/a del programa de [**nombre del programa**], autorizo a el/la estudiante [**Nombre estudiante**], RUT [**número de RUT**], para que participe activamente en el Semillero de Investigación [**nombre del semillero**], bajo la tutoría del académico/a [**Nombre del/la tutor/a del semillero**].

Dicha participación tiene como objetivo fomentar el desarrollo de habilidades investigativas y contribuir al crecimiento académico del/la estudiante, así como el desarrollo de actividades de investigación dentro del semillero.

Se espera que el/la estudiante mantenga un desempeño académico satisfactorio y cumpla con las obligaciones establecidas tanto por el semillero como por su plan de estudios.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Jefe/a de Programa

Nombre del Programa

Facultad

*Nota: La presente autorización puede ser separada del formulario de solicitud de creación y reconocimiento del Semillero de Investigación.*

*Utilizar solo si corresponde.*

**Apoyo del Grupo de Investigación**

 Fecha: / /

Por medio de la presente, en mi calidad de Coordinador/a del Grupo de Investigación [**nombre del grupo**], entrego mi apoyo a el/la estudiante [**Nombre estudiante**], RUT [**número de RUT**], para que participe activamente en el Semillero de Investigación [**nombre del semillero**], bajo la tutoría del académico/a [**Nombre del/la tutor/a del semillero**].

Dicha participación tiene como objetivo fomentar el desarrollo de habilidades investigativas y contribuir al crecimiento académico del/la estudiante, así como el desarrollo de actividades de investigación dentro del semillero.

Se espera que el/la estudiante mantenga un desempeño académico satisfactorio y cumpla con las obligaciones establecidas tanto por el semillero como por su plan de estudios.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Coordinador/a del Grupo

Nombre de Grupo de Investigación

*Nota: La presente autorización puede ser separada del formulario de solicitud de creación y reconocimiento del Semillero de Investigación.*

*Utilizar solo si corresponde.*

**Apoyo del Centro de Investigación e/o Innovación**

 Fecha: / /

Por medio de la presente, en mi calidad de Director/a del Centro de Investigación e Innovación [**nombre del centro**], entrego mi apoyo a el/la estudiante [**Nombre estudiante**], RUT [**número de RUT**], para que participe activamente en el Semillero de Investigación [**nombre del semillero**], bajo la tutoría del académico/a [**Nombre del/la tutor/a del semillero**].

Dicha participación tiene como objetivo fomentar el desarrollo de habilidades investigativas y contribuir al crecimiento académico del/la estudiante, así como el desarrollo de actividades de investigación dentro del semillero.

Se espera que el/la estudiante mantenga un desempeño académico satisfactorio y cumpla con las obligaciones establecidas tanto por el semillero como por su plan de estudios.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Director/a del Centro

Nombre del Centro de Investigación e/o Innovación