****

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**CONCURSOS DE APOYO A LA INSCRIPCIÓN EN CONGRESOS UNAB 2024-2025**

**Datos del Solicitante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre académico/a |  |
| RUT |  |
| Programa de Doctorado al que pertenece |  |
| Semestre y año de admisión al programa de doctorado |  |
| Email |  |
| Fecha aprobación del Examen de Candidatura y Proyecto de tesis (o fecha programada) |  |
| Nombre y firma del Director/a de Tesis. **Si es externo debe indicar institución e incorporar nombre y firma de un académico/a UNAB patrocinante.** |  |
| Nombre y firma del Director del programa de doctorado |  |
| Nombre y firma del Decano/a de la Facultad al que pertenece el programa de doctorado |  |

**Datos del Congreso:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Congreso |  |
| Fecha de inicio y término |  |
| Institución organizadora |  |
| Calidad en la que participa (presentación oral/Poster) |  |
| Recursos solicitados para la inscripción (pesos chilenos) |  |

**RESUMEN DE PONENCIA**: Realice un resumen de la ponencia e incorpore el título y los nombres de los/as autores/as. **La extensión máxima de esta sección es 1 página.**

**PERTINENCIA E IMPACTO DEL CONGRESO:** Considere la pertinencia y el impacto para el desarrollo de la investigación científica en la UNAB (Fortalecimiento de las Unidades Académicas, generación de redes, aumento en el número e impacto de publicaciones, formación de capital humano, desarrollo de nuevas áreas, etc.) **La extensión máxima de esta sección es 1 página**