**FICHA POSTULACIÓN FONDO CONCURSABLE VISITA INNOVACONECIÓN**

***Modalidad: Visita en Contexto de Asignaturas.***

1. **IDENTIFICACIÓN POSTULANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Docente Principal: |  |
| Facultad: |  |
| Correo: |  |
| Teléfono:  |  |
| Docente Secundario (opcional): |  |
| Alumno Ayudante (opcional): |  |

1. **CONTEXTO DE POSTULACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Asignatura: |  |
| Carrera(s): |  |
| Año en que se imparte: |  |
| Cantidad de Estudiantes: |  |
| Describa las características o contenidos de la asignatura relacionadas con el desarrollo de proyectos de innovación y emprendimiento: |  |

1. **DESCRIPCIÓN DE LA VISITA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivo de la Visita: |  |
| Lugar a Visitar (Institución, Organización, Empresa, etc.): |  |
| Ciudad/Comuna: |  |
| Fecha propuesta de la visita: |  |
| Tiempo de traslado ida: |  | Tiempo de traslado vuelta: |  |
| Existe comunicación o vínculo previo para la realización de la visita (SI/NO) |  | Adjunta evidencia como captura de correo u otros. (SI/NO) (Opcional)  |  |
| Nombre del Contacto Contraparte (opcional): |   |
| Correo Contraparte (opcional): |  |
| Relación con contraparte (opcional): |  |
| Describa ¿Cómo la visita podría aportar en el levantamiento de necesidades y oportunidades, y/o el recogimiento de experiencias, que aporten a la ideación de proyectos de I+D+i+e y/o a la vinculación para el desarrollo e implementación de ellos? |  |

1. **PRESUPUESTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ítem | Monto | Descripción / Detalle |
| Honorarios | $ |  |
| Servicio de Traslado | $ |  |
| Servicio de Alimentación | $ |  |
| TOTAL | $ |  |