**FICHA POSTULACIÓN FONDO CONCURSABLE VISITA INNOVACONECIÓN**

***Modalidad: Visita para implementación de i+e.***

1. **IDENTIFICACIÓN POSTULANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Investigador 1: |  |
| Facultad: |  |
| Correo: |  |
| Teléfono:  |  |
| Nombre Investigador 2: (opcional): |  |
| Nombre Investigador 3: (opcional): |  |

1. **CONTEXTO DE POSTULACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| Línea(s) de Investigación: |  |
| Proyecto(s) en ejecución: |  |
| ¿Tiene intención de postular, en un futuro, a fuentes de financiamiento para investigación aplicada? (SI/NO) |  |
| Describa las características de su línea de investigación que se relacionan 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 ida para visita: |  | Fecha propuesta 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 | $ |  |
| Pasajes/Arriendo Vehículo | $ |  |
| Viáticos | $ |  |
| Materiales de oficina, laboratorio o servicios de análisis. | $ |  |
| TOTAL | $ |  |