



Universidad de Chile
FACULTAD DE ARTES

DIRECCIÓN ACADÉMICA
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
DIRECCIÓN DE CREACIÓN ARTÍSTICA
DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y COMUNICACIONES
FACULTAD DE ARTES
UNIVERSIDAD DE CHILE

**FORMULARIO APOYO DE PROYECTOS DE
INVESTIGACIÓN, CREACIÓN Y EXTENSIÓN 2019**

I. ANTECEDENTES DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto	
Académico Responsable (nombre, mail, teléfono, departamento)	
Co-responsable del Proyecto (nombre, mail, teléfono)	
Departamento(s) que presentan el proyecto	
Indique si es de creación, investigación, mixto o extensión.	

II. ESPECIFICACIONES DEL PROYECTO

Área(s) de desarrollo disciplinar o interdisciplinar a la que el proyecto investigación/creación/extensión está asociado.	
Declare cinco conceptos claves asociado a la investigación/creación/extensión	

<p>Núcleo de investigación/creación al que está asociado (si corresponde, además se debe incluir memoria de actividades anteriores desarrolladas por el núcleo)</p>	
---	--

III. DETALLE DEL EQUIPO DEL PROYECTO

<p>Equipo:</p>	<p>Académico(s) y unidad académica a la que pertenece(n):</p>	<p>Funciones</p>	<p>Horas:</p>
	<p>Estudiantes y/o ayudantes y programa académico al que pertenece:</p>	<p>Funciones</p>	
	<p>Funcionarios y unidad a la que pertenece:</p>	<p>Funciones</p>	
	<p>Otros:</p>	<p>Funciones</p>	

IV. FORMULACIÓN DEL PROYECTO

<p>Descripción General:</p>
<p>Fundamentos:</p>
<p>Objetivos:</p>
<p>Impacto y Proyecciones en Facultad y medio externo:</p>

V. ACTIVIDADES A REALIZAR (Utilizar una casilla por actividad)

Nombre de la actividad: Descripción de la actividad:	Duración (en meses): Fecha de inicio: Fecha de término:
Nombre de la actividad: Descripción de la actividad:	Duración (en meses): Fecha de inicio: Fecha de término:
Nombre de la actividad: Descripción de la actividad:	Duración (en meses): Fecha de inicio: Fecha de término:

(ADJUNTAR CARTA GANTT DE ACTIVIDADES EN MESES DE TRABAJO)

VI. REALIZACIONES ESPERADAS (DESCRIPCIÓN DE LAS REALIZACIONES Y LOS PRODUCTOS ASOCIADOS A LAS MISMAS)

Realización(es) Creativa(s):	Fecha de realización
Realización(es) Reflexivas(s):	Fecha de realización
Realización(es) de Extensión:	

VII. DECLARACIÓN DE RECURSOS:

¿Cuenta con recursos para la realización?	si	no
Monto:		
Instituciones que financian:		

Desglose del monto solicitado. Detallar la especificación del gasto, su justificación en el proyecto, el tipo de gasto al que corresponde (honorarios, producción, servicios, adquisiciones, etc.) y monto. ADJUNTAR COTIZACIONES MERCADO PÚBLICO SEGÚN CORRESPONDA.

VIII. INSTITUCIONES ASOCIADAS (SI CORRESPONDE)

Nombre de la institución:
Descripción del vínculo: