ANEXO I

Santiago, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE SALUD**

Yo, (nombre del/la postulante), RUT/DNI (número de documento), estudiante del Doctorado en Ciencias de Materiales e Ingeniería de Procesos de la Universidad Tecnológica Metropolitana, he sido invitado/a a realizar una pasantía de investigación en (descriptor de la actividad), organizada por (nombre entidad organizadora), que se realizará en (institución, lugar específico, ciudad y país), entre el (fecha inicio) y (fecha de término). Por medio de la presente declaración jurada, me comprometo a contratar un seguro médico con repatriación y cobertura en todos los lugares a visitar y por el periodo total de mi pasantía de investigación internacional.

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

Nombre y apellido

RUT

Doctorado en Ciencias de Materiales e Ingeniería de Procesos

Universidad Tecnológica Metropolitana

# ANEXO II

**MONTOS DE REFERENCIA MANUTENCIÓN MENSUAL UTEM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Valores referenciales para pasajes y viáticos nacionales e internacionales | | |
| Región | Pasajes (miles de pesos) | Aproximado de montos por concepto de Manutención  mensual\* (USD) |
| América del Sur | 300-700 | 1300 |
| Europa | 1200-1500 | 1600 |
| Norte y Centro América | 800-1000 | 1500 |
| Asia y Oceanía | 1500-2000 | 1600 |
| *\*Lo reportado es un aproximado al promedio de la región según el monto establecido por países en el artículo 18° del Decreto Supremo N°664, del Ministerio de Educación y sus modificaciones.* [*https://s3.amazonaws.com/documentos.anid.cl/becasanid/becarios/2021-*](https://s3.amazonaws.com/documentos.anid.cl/becasanid/becarios/2021-2/pasantia/INSTRUTIVO_PASANTIA_SEGUNDO_LLAMADO_2021.pdf)[*2/pasantia/INSTRUTIVO\_PASANTIA\_SEGUNDO\_LLAMADO\_2021.pdf*](https://s3.amazonaws.com/documentos.anid.cl/becasanid/becarios/2021-2/pasantia/INSTRUTIVO_PASANTIA_SEGUNDO_LLAMADO_2021.pdf)  *Se sugiere evaluar el monto destinado al país en cuestión según esta referencia.* | | |

ANEXO III

Santiago, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE GÉNERO Y DISCRIMINACIÓN**

Yo, (nombre del/la postulante), RUT (número de cédula de identidad), estudiante de programa de Doctorado en Ciencias de Materiales e Ingeniería de Procesos de la Universidad Tecnológica Metropolitana, en el marco de mi postulación al Concurso de Movilidad de Estudiantes de Doctorado: Fondo de Fortalecimiento 2025, declaro que:

1. No me encuentro en el Registro Nacional de Deudores de Pensión de Alimentos.
2. No registro sanciones por Violencia Intrafamiliar o Ley Zamudio.
3. No registro sanciones en el marco de las leyes de Acoso y Violencia de Género en la Educación Superior.

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

Nombre y apellido

RUT

Doctorado en Ciencias de Materiales e Ingeniería de Procesos

Universidad Tecnológica Metropolitana

ANEXO IV

Santiago, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE PROBIDAD**

Yo, (nombre del/la postulante), RUT/DNI (número de documento), estudiante del Doctorado en Ciencias de Materiales e Ingeniería de Procesos de la Universidad Tecnológica Metropolitana, declaro la veracidad de todos los antecedentes presentados en la presente postulación al Concurso de Movilidad de Estudiantes de Doctorado: Fondo de Fortalecimiento 2025. Asimismo, me comprometo a hacer uso de los recursos otorgados exclusivamente para los fines de dicha convocatoria, y rendiré cuenta de los gastos de pasajes, seguro médico con repatriación (si corresponde) y alojamiento con la correspondiente documentación fidedigna al regreso del viaje.

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

Nombre y apellido

RUT

Doctorado en Ciencias de Materiales e Ingeniería de Procesos

Universidad Tecnológica Metropolitana

ANEXO V

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**CONCURSO DE MOVILIDAD DE ESTUDIANTES DE DOCTORADO:**

**FONDO DE FORTALECIMIENTO 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del programa** | **Doctorado en Ciencias de Materiales e Ingeniería de Procesos de la Universidad Tecnológica Metropolitana** | | |
| **Identificación del postulante** | | | |
| **Nombre del postulante** |  | | |
| **Nacionalidad** |  | **RUT y Pasaporte** |  |
| **Domicilio** |  | | |
| **Correo institucional** |  | **Teléfono** |  |
| **Antecedentes académicos** | | | |
| **Año de ingreso al programa** |  | **Promedio de notas** |  |
| **Datos pasantía** | | | |
| **Fecha estimada de inicio** |  | **Fecha estimada de término** |  |
| **Institución de destino** |  | | |
| **País y ciudad** |  | | |
| **Académico/a o investigador/a, y grupo de investigación que recibe (si aplica)** | **Nombre:**  **Cargo:**  **Unidad administrativa:**  **Grupo de investigación:** | | |

**DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA POSTULACIÓN:**

**(Marque con una X la documentación que adjunta)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Carta de Intención de Pasantía de Investigación** |  |
| **Carta de invitación/aceptación o equivalente en la universidad o institución de destino, indicando el grupo de investigación que recibe[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Carta de patrocinio del o la profesor/a guía de tesis, señalado relevancia para el fortalecimiento de redes internacionales** |  |
| **Certificado de estudiante regular del Doctorado** |  |
| **Curriculum vitae simplificado del o la postulante** |  |
| **Certificado de notas del Doctorado** |  |
| **Copia cédula de identidad por ambos lados** |  |
| **Certificado o constancia de aprobación de Examen de Calificación e inscripción de proyecto de tesis** |  |
| **Resumen proyecto de tesis** |  |
| **Autorización del Comité Académico del Doctorado** |  |
| **Consentimiento informado de difusión** |  |
| **Declaración jurada simple de género y discriminación** |  |
| **Declaración jurada simple de probidad** |  |
| **Programa de financiamiento (solo para pasantías en modalidad presencial o mixta)[[2]](#footnote-2)** |  |
| **Declaración jurada simple de contratación de seguro de salud con repatriación y cobertura durante toda la pasantía y en todos los lugares visitados (sólo para pasantías internacionales en modalidad presencial o mixta)** |  |

**GASTOS POR VIAJE:**

**(Marque con una X su opción de compra de pasaje)**

La solicitud de compra de pasaje será preferentemente a la institución y deberá efectuarse en un tiempo no inferior a 3 meses previos al viaje. En este caso, se debe indicar la fecha de salida y regreso, y la jornada preferente (día, tarde, o noche) para el viaje. **Lo anterior solo será considerado en caso de adjudicación.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opción 1:** | | **Opción 2:** |
| **Compra pasaje UTEM (\_\_\_\_\_)** | | **Compra pasaje estudiante (\_\_\_\_\_)** |
| **Datos requeridos para la solicitud de Compra pasaje UTEM** | |  |
| Fecha de salida |  |
| Fecha de regreso |  |
| País y ciudad de destino |  |
| Jornada preferente para el viaje |  |
| Deberá enviar copia de pasaporte con vigencia no menor de seis meses a partir de la fecha de viaje. Contemplar vigencia del pasaporte durante la extensión total de la pasantía internacional. | |

Declaro que los antecedentes entregados son verdaderos y asumo la responsabilidad correspondiente.

Fecha de solicitud\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nombre y apellido

RUT

Doctorado en Ciencias de Materiales e Ingeniería de Procesos

Universidad Tecnológica Metropolitana

ANEXO VI

**CARTA DE INTENCIÓN DE PASANTÍA DE INVESTIGACIÓN**

Responda las consultas realizadas a continuación, sin modificar el formato y/o las preguntas.

|  |  |
| --- | --- |
| **Plantee los objetivos de la pasantía** | |
|  | |
| **Describa el Plan de actividades a realizar en la pasantía** | |
|  | |
| **Estado de avance del proyecto de tesis (respaldado por el o la profesor/a guía)** | |
|  | |
| **Indique los atributos de la institución nacional o extranjera en la cual se realizará la pasantía que demuestran su calidad y prestigio académico. Asimismo, indique la calidad y el prestigio del investigador/a y/o grupo de investigación que lo o la recibirá como pasante. En lo posible, provea de elementos cuantificables para avalar la calidad y el prestigio.** | |
|  | |
| **Describa y justifique el impacto de la pasantía para el desarrollo de su proyecto de tesis, y adecuación del grupo visitante a las necesidades de su investigación. Argumente detalladamente.** | |
|  | |
| **Nombre y Firma Postulante** |  |

Fecha de solicitud\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANEXO VII

Interfaz de usuario gráfica, Sitio web

El contenido generado por IA puede ser incorrecto.

Currículum Normalizado

NOMBRE POSTULANTE:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**CURRICULUM NORMALIZADO**

1. **ANTECEDENTES PERSONALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** |  | | |
| **Fecha de Nacimiento** |  | | |
| **Número documento Identificación** |  | | |
| **Nacionalidad** |  | | |
| **Dirección Particular** | | | |
| **Calle** |  | **Número** |  |
| **Ciudad** |  | **Comuna** |  |
| **País** |  | **Código Postal** |  |
| **Teléfono 1 (código país– código área – teléfono)** |  | | |
| **Correo electrónico** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| **Dirección Laboral** | | | |
| **Calle** |  | **Número** |  |
| **Ciudad** |  | **Comuna** |  |
| **País** |  | **Código Postal** |  |

1. **ANTECEDENTES PROFESIONALES Y GRADOS ACADÉMICOS**
2. **Titulo(s) profesional(es) (agregue más filas en caso necesario)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título | Universidad | País | Fecha obtención Título Profesional |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Doctorados, Magíster, Máster; Postítulos y/o Diplomas finalizados o en proceso (agregue más filas en caso necesario)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grado y mención | Universidad | País | Fecha término | Calificación | Si está en proceso, indique etapa en que se encuentra |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **EDUCACIÓN CONTÍNUA**
2. **Cursos Realizados (agregue más filas en caso necesario)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso | Institución | País | Fecha | Horas (duración) | Calificación |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **ANTECEDENTES ACADÉMICOS**
2. **Publicaciones científicas en texto completo (agregue más filas en caso necesario)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Autores | Título | Revista | Número | Volumen | Páginas |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Presentaciones a congresos con trabajos científicos (agregue más filas en caso necesario)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Autores | Título | Congreso | Ciudad y País | Fecha |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Asistencia sin presentación a congresos científicos (agregue más filas en caso necesario)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Autores | Título | Congreso | Ciudad y País | Fecha |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Docencia universitaria de pregrado y postgrado (agregue más filas en caso necesario)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de curso y carrera si corresponde | Institución | Cargo | Número de horas | Fecha de inicio | Fecha de término |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Becas y distinciones (agregue más puntos en caso necesario)**
   1. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
   2. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
2. **EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución | Cargo (indique si hay cargos de responsabilidad) | Funciones desempeñadas | Fecha inicio | Fecha de término |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN (Participación en Proyectos adjudicados con financiamiento interno o externo)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fondo | Concurso | Cargo (indique si ha tenido cargos de responsabilidad) | Funciones desempeñadas | Fecha inicio | Fecha de término |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **OTROS ANTECEDENTES**

**(Trabajo con comunidades u organizaciones sociales, aportes a la cultura, u otros, cargos de representación)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Institución | Funciones desempeñadas | Fecha inicio | Fecha de término |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

NOMBRE Y FIRMA POSTULANTE

ANEXO VIII

**AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES Y/O TESTIMONIO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA METROPOLITANA**

En la ciudad de ……………………………, a ………. del mes de …………. del año 2025, mediante la presente Autorización, Yo …………………………………………………………………………………………………., R.U.T. Nº ………………………., domiciliada/o en ………………………………………………….…………..…….., autorizó a la Universidad Tecnología Metropolitana RUT 70.729.100-1, para el USO DE MI IMAGEN.

En razón de lo anterior accedo a ser entrevistada/o, fotografiada/o y/o grabada/o en video, comprometiéndome a que toda la información escrita, fotografías, videos o cualquier otro material que se obtenga en el proceso de realización de videos, documentos, afiches, gigantografías, cuadros, pendones, página web y otros exhibición y, en general, cualquier otro medio de comunicación al público, actualmente conocido o que se conozca en el futuro; elementos en el marco de la difusión de la Universidad Tecnológica Metropolitana a través de charlas institucionales y procesos de admisión, charlas asociadas a la oferta académica, y/o campaña de admisión.

Declaro que comprendo que mi postulación y participación en el proceso de realización audiovisual, no obliga la Universidad Tecnológica Metropolitana, a seleccionarme para el producto final del mencionado proceso, o alguno otro en el que este participando o postulando para esta universidad.

Autorizo expresa e irrevocablemente a la Universidad Tecnológica Metropolitana para grabar mi voz, mediante cualquier sistema apto para ello y capturar y registrar mi imagen mediante cualquier sistema fotográfico o audiovisual.

Asimismo, autorizo expresa e irrevocablemente a la Universidad Tecnológica Metropolitana para grabar, filmar, registrar imágenes de mi persona, para ser usadas en el proceso de creación y producción audiovisual u otros programas de difusión que la Universidad Tecnológica Metropolitana requiera, exhibirlas, editarlas, sin limitación de tiempo o de territorios, en cualquier formato apto para los medios de radiodifusión o de televisión bajo todas sus formas, analógica o digital, abierta o de circuito cerrado, de pago, no limitada a cable o satelital, móvil, internet, home video u otras formas actuales o por inventarse, así como otras plataformas audiovisuales de emisión y/o de fijación de contenidos actuales o por descubrirse.

Del mismo modo, la Universidad Tecnológica Metropolitana podrá usarlas para los efectos de promoción, difusión y publicidad, en espacios de comunicación a la ciudadanía, con el objeto de informar la manera de acceder a las prestaciones que esta Casa de Estudios otorga, como también exponer sobre el contenido de programas y acciones que se resuelva propiciar.

En virtud de lo anterior, asumo plena responsabilidad por mis dichos, declaraciones y actuaciones efectuadas en el marco de las grabaciones a que se refiere esta autorización y eximiendo de toda responsabilidad la Universidad Tecnológica Metropolitana por ellos.

Declaro que todos los derechos de cualquier clase y sobre todos los filmes, fotografías y grabaciones de imagen y/o audio realizadas como se establece en esta autorización, son de propiedad de la Universidad Tecnológica Metropolitana, renunciando desde ya a formular cualquier reclamo, de cualquier clase o naturaleza contra éste o terceros. Adicionalmente, no cuestionaré la legitimidad o formularé reclamos por ninguna representación desfavorable de la persona o imagen de mi persona que resulte de las imágenes, u otras grabaciones que se obtengan del proceso de creación y producción audiovisual. Entiendo que los usos que se hagan de mis imágenes, en ningún caso significarán uso indebido de la misma ni invasión de mi intimidad, toda vez que accedo voluntariamente a otorgar las autorizaciones que constan en este instrumento.

Declaro, reconozco y acepto irrevocablemente que la Universidad Tecnológica Metropolitana tendrá derecho a utilizar dicho material, total o parcialmente en todo medio conocidos o por conocer, a perpetuidad, en todo el mundo. Esta Universidad podrá alterar el orden en que fue obtenido el material audiovisual referido a mi persona y podrá editarlo sin limitaciones. Del mismo modo, reconozco que la Universidad Tecnológica Metropolitana puede decidir no usar el material que obtenga e incluso que puede decidir emitirlo sin usar mi imagen ni mi voz.

Firmo en señal de consentimiento y conformidad.

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

Nombre y apellido

RUT

Doctorado en Ciencias de Materiales e Ingeniería de Procesos

Universidad Tecnológica Metropolitana

1. El doctor/a a cargo de la supervisión deberá hacer referencia a las actividades presenciales y/o no presenciales (o virtuales) que el/la doctorando/a realizará en la pasantía. [↑](#footnote-ref-1)
2. Programas de fortalecimiento de doctorados, u otros compromisos de apoyo de otras instancias o medios que aseguren el financiamiento o cofinanciamiento de la pasantía. [↑](#footnote-ref-2)