

ANEXO N°19

CONTENIDOS DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN

A. Modalidad Proyectos de Iniciación de Innovación

Las postulaciones de proyectos en la modalidad iniciación de innovación deberán presentar una propuesta que contenga, a lo menos los siguientes elementos:

1) Oportunidad o Problema y público objetivo

Especificar, al menos, un desafío (oportunidad y/o problema) en el ámbito de la Seguridad y Salud en el Trabajo (protección de las y los trabajadores o prevención de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, o asociado a las prestaciones médicas y/o económicas que contempla la Ley N° 16.744, o a la rehabilitación o reinserción laboral de las y los trabajadores) que requiera ser abordado y resuelto a través de la propuesta de innovación. Se valorarán propuestas derivadas de proyectos de investigación o innovación que hayan participado en convocatorias anteriores relacionadas con esta Circular. Indicar el contexto o estado del arte donde se inserta la oportunidad o problema y la magnitud estimada del usuario/cliente de la innovación

2) Objetivo general

Definir un objetivo general que deberá estar alineado con el objetivo de esta convocatoria y con el desafío planteado por el innovador, en el ámbito de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

3) Descripción de las Actividades

Se debe especificar, en relación a la propuesta de innovación, a qué categoría de innovación pertenece (de producto o proceso), y el tipo de actividad(es) a ejecutarse.

Todas las actividades deberán describirse independientemente de quien las ejecute (innovador en forma directa u otra entidad contratada).

4) Impacto esperado

Evaluación y justificación del impacto en Seguridad y Salud en el Trabajo que significará la realización del proyecto. Indicar la magnitud del usuario o cliente final de la innovación.

5) Presupuesto

Se deberá indicar el valor presupuestado para el desarrollo de la innovación. Debe adjuntarse un presupuesto desglosado que relacione todas las actividades propuestas con su financiamiento y secuencia lógica, así como una justificación de los montos solicitados. Señalar la existencia de cofinanciamiento, a través de aportes por parte de terceros. Estos aportes podrán ser pecuniarios (en dinero) o no pecuniarios valorizados (utilización de instalaciones, infraestructura, recursos humanos, etc.). Indicar los montos de aportes de terceros (en dinero o valorizados) y su porcentaje respecto del presupuesto. Para ser considerados válidos, los aportes deberán ser formalizados mediante una carta de compromiso. No es requisito la existencia de estos aportes, pero se valorará en la postulación.

6) Resultados esperados

Detalle todos los resultados esperados e hitos para su obtención, independientemente de quien las ejecute (innovador en forma directa u otra entidad contratada).

Asociar cada resultado a los objetivos y actividades propuestas.

7) Acuerdo a suscribir (o suscrito) con la entidad prestadora del servicio

En el caso de que el innovador contemple la contratación de una entidad prestadora de servicio, se debe adjuntar un acuerdo, el que debe contener al menos:

- a) Descripción detallada del servicio y plan de trabajo (actividades propias del servicio a contratar, duración y equipo de trabajo. Además se debe incluir dentro de las actividades una validación del servicio por parte del innovador).
- b) Resultados esperados del servicio.
- c) En caso de que la entidad no corresponda a una Universidad, los Centro de Formación Técnica o Instituto Profesional, o a aquellas entidades que se encuentren incorporadas en el Registro de Centros para la realización de actividades de investigación o desarrollo de la Ley N° 20.241, se deberá especificar la experiencia e infraestructura, así como el equipo de trabajo (profesionales y/o técnicos) que dispone para

la realización de actividades relacionadas con el servicio que se propone para el beneficiario (los antecedentes señalados deben acreditar, a lo menos, un año de experiencia en el servicio planteado).

8) Antecedentes del Innovador

Breve descripción del innovador que dé cuenta de su experiencia y formación (en caso de tratarse de una persona natural) o de su historia, conformación y experiencia (de tratarse de una personalidad jurídica o empresa)

9) Identificación de los responsables del proyecto

Completar la siguiente información para el Innovador y el Innovador Alterno.

INNOVADOR

Nombre		Sexo		RUT
		M	F	
Dirección		Comuna		Región
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo Electrónico		
Ocupación principal actual				
Institución u Organización donde realiza ocupación principal actual				

Formación profesional y académica (agregue espacios para todos los títulos profesionales o grados académicos con los que cuente. Grado académico: licenciatura, magíster o doctorado)

Título Profesional			
Institución		Año	
Grado Académico			
Institución		Año	

Especializaciones (agregue espacios para todas las especializaciones relevantes)

Nombre de la especialización		Tipo (postítulo, curso, otros)	
Duración de la formación (en meses)		Institución y año de obtención	

Experiencia relevante para el proyecto

Experiencia profesional relevante para el proyecto (últimos 5 años) (máximo 10 líneas)
Experiencia académica relevante para el proyecto (últimos 5 años) (máximo 10 líneas)

INNOVADOR ALTERNO

Nombre		Sexo		RUT
		M	F	
Dirección		Comuna		Región
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo Electrónico		
Ocupación principal actual				
Institución u Organización donde realiza ocupación principal actual				

Formación profesional y académica (agregue espacios para todos los títulos profesionales o grados académicos con los que cuente. Grado académico: licenciatura, magíster o doctorado)

Título Profesional			
Institución		Año	
Grado Académico			
Institución		Año	

Especializaciones (agregue espacios para todas las especializaciones relevantes)

Nombre de la especialización		Tipo (postítulo, curso, otros)	
Duración de la formación (en meses)		Institución y año de obtención	

Experiencia relevante para el proyecto

Experiencia profesional relevante para el proyecto (últimos 5 años) (máximo 10 líneas)
Experiencia académica relevante para el proyecto (últimos 5 años) (máximo 10 líneas)

10) Identificación de instituciones y/o empresas que respaldan el desarrollo de la innovación (en caso que existiera)

Tipo	Nombre	Representante Legal

B. Modalidad Proyectos de Continuación de Innovación

Las postulaciones de proyectos en la modalidad continuación de innovación deberán presentar una propuesta que contenga, a lo menos los siguientes elementos:

1) Antecedentes sobre etapas previas del proyecto

Descripción de todas las etapas anteriores ya implementadas, que dé cuenta de un problema que ha sido abordado con anterioridad. Puede referirse a un análisis del problema o desafío, de los dolientes, la masa crítica para implementar la solución, prototipos anteriores, plan de negocio, etc. Indicar los recursos involucrados en las etapas previas y su fuente de financiamiento. Se valorará la presentación de proyectos de innovación que se deriven de proyectos de investigación o innovación que hayan participado en convocatorias anteriores de esta Circular.

La aprobación de los antecedentes sobre etapas previas del proyecto por parte de la Superintendencia de Seguridad Social es requisito de admisibilidad para los proyectos de continuación de innovación. También, explicitar la magnitud estimada del usuario/cliente de la innovación

2) Oportunidad o Problema

Especificar, al menos, un desafío (oportunidad y/o problema) en el ámbito de la Seguridad y Salud en el Trabajo (protección de las y los trabajadores o prevención de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, o asociado a las prestaciones médicas y/o económicas que contempla la Ley Nº 16.744, o a la rehabilitación o reinserción laboral de las y los trabajadores) que requiera ser abordado y resuelto a través de la solución piloto. Indicar el contexto o estado del arte donde se inserta la oportunidad o problema.

3) Objetivo general

Definir un objetivo general que deberá estar alineado con el objetivo de esta convocatoria y con el desafío planteado por el innovador, en el ámbito de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

4) Descripción de la innovación

Se debe especificar cuál será la solución que se pondrá a prueba por el innovador, a qué categoría de innovación pertenece (de producto o proceso), los riesgos que esta conlleva, el tipo de actividades a ejecutar y las métricas de éxito a considerar.

5) Impacto esperado

Evaluación y justificación del impacto en Seguridad y Salud en el Trabajo que significará la realización del proyecto. Indicar la magnitud del usuario o cliente final de la innovación.

6) Acuerdo a suscribir (o suscrito) con la entidad prestadora del servicio

En el caso de que el innovador contemple la contratación de una entidad prestadora de servicio, se debe adjuntar un acuerdo, el que debe contener al menos:

- a) Descripción detallada del servicio piloto y plan de trabajo (actividades propias del servicio piloto a contratar, duración y equipo de trabajo. Además se debe incluir dentro de las actividades una validación del servicio por parte del innovador).
- b) Resultados esperados del servicio piloto.
- c) En caso de que la entidad no corresponda a una Universidad, los Centro de Formación Técnica o Instituto Profesional, o a aquellas entidades que se encuentren incorporadas en el Registro de Centros para la realización de actividades de investigación o desarrollo de la Ley Nº 20.241, se deberá especificar la experiencia e infraestructura, así como el equipo de trabajo (profesionales y/o técnicos) que dispone para la realización de actividades relacionadas con el servicio piloto que se propone para el beneficiario (los antecedentes señalados deben acreditar, a lo menos, un año de experiencia en el servicio planteado).

7) Identificación de la organización donde se implementará la solución piloto

Descripción de la organización donde se implementará la innovación, las actividades en que se involucrará y su aporte al proyecto. Incluir carta de organización participante según Anexo Nº 20 “Carta de organización participante. Proyectos de continuación o de implementación en innovación”. Idealmente debiera presentarse un Plan de Negocio.

8) Presupuesto

Se deberá indicar el valor presupuestado para el desarrollo de la innovación. Debe adjuntarse un presupuesto desglosado que relacione todas las actividades propuestas con su financiamiento y secuencia lógica, así como una justificación de los montos solicitados. Señalar la existencia de cofinanciamiento, a través de aportes por parte de terceros. Estos aportes podrán ser pecuniarios (en dinero) o no pecuniarios valorizados (utilización de instalaciones, infraestructura, recursos humanos, etc.). Indicar los montos de aportes de terceros (en dinero o valorizados) y su porcentaje respecto del presupuesto. Para ser considerados válidos, los aportes deberán ser

formalizados mediante una carta de compromiso. No es requisito la existencia de estos aportes, pero se valorará en la postulación.

a) Honorarios, incentivos y remuneraciones

Considere al total de personas contratadas para el proyecto.

ÍTEM	HONORARIO EQUIVALENT E A JORNADA COMPLETA (M\$/MES)	DEDICACIÓN AL PROYECTO (% DE JORNADA)	MESES A CONTRATAR (N)	TOTAL (M\$)
	(A)	(B)	(C)	(A) X (B) X (C)
Innovador Principal, innovador alternativo, jefe de proyecto alternativo				
Profesionales				
SUB TOTAL HONORARIOS, INCENTIVOS Y REMUNERACIONES				

Justificación de los costos en el ítem “Honorarios, incentivos y remuneraciones” (MÁXIMO 200 PALABRAS).

b) Equipos

Incluya el costo de Equipos caracterice en detalle e indique expresamente la cantidad. No es necesario adjuntar cotizaciones.

Ítem	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO		CANTIDAD (UNIDADES O MESES)	COSTO TOTAL (M\$)
		CASO 1: ADQUISICIÓN (M\$/UNIDAD)	CASO 2: ARRIENDO O SERV DE TERCEROS (M\$/MES)		
		(A)	(A)	(B)	(A)X(B)
SUB TOTAL EQUIPOS					

c)Exámenes o servicios de terceros

Incluya el costo de exámenes o subcontratos, caracterice en detalle e indique expresamente la cantidad. No es necesario adjuntar cotizaciones.

Ítem	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO		CANTIDAD (UNIDADES O MESES)	COSTO TOTAL (M\$)
		CASO 1: ADQUISICIÓN (M\$/UNIDAD)	CASO 2: ARRIENDO O SERV DE TERCEROS (M\$/MES)		
		(A)	(A)	(B)	(A)X(B)
SUB TOTAL EXÁMENES O SERVICIOS DE TERCEROS					

*Justificación de equipos, exámenes o subcontratos

Complete la siguiente información para todos los ítems incluidos en el cuadro anterior.

Ítem	Indique si el ítem es crítico para el proyecto y por qué	Si se trata de una adquisición, justifique por qué esta es necesaria, en vez de considerar arriendo o servicios de terceros.

d) Pasajes y viáticos

Sólo incluir los gastos que tengan relación con los objetivos de la propuesta. Incluir todos los gastos en movilización , alimentación, incluyendo los locales (misma ciudad de implementación del proyecto).

NOTA: Se permitirá incluir en este ítem el costo de pasajes y viáticos asociados a la asistencia a congresos, seminarios o similares. En todo caso, este monto no podrá superar el 5% del costo total de la propuesta y sólo podrá ser utilizado si es que la propuesta de innovación a la que se refiere el proyecto ha sido seleccionada para ser presentada en el evento.

OBJETIVO DEL VIAJE	DESTINO	NÚMERO DE PERSONAS QUE VIAJAN (N)	VALOR UNITARIO PASAJE (M\$)	TOTAL (M\$)
		(A)	(B)	(A)X(B)

SUB TOTAL PASAJES				
SUB TOTAL VIÁTICOS				

Justificación de los costos en el ítem “Pasajes y viáticos” (MÁXIMO 200 PALABRAS).

e) Gastos de administración del proyecto

Incluya todos los gastos asociados a la administración y gestión del proyecto (*overhead*), incluyendo Otros gastos operacionales, honorarios, materiales, imprevistos, gastos en locomoción, entre otros. De existir gasto en software, debe considerarse en esta sección.

NOTA: ESTE ÍTEM NO DEBE SUPERAR EL 15% DEL APOORTE TOTAL SOLICITADO POR EL PROYECTO.

ÍTEM	COSTO UNITARIO (M\$/UNIDAD)	CANTIDAD (N)	COSTO TOTAL (M\$)
	(A)	(B)	(A)X(B)
Gastos de Administración (secretaria, contabilidad, papelería, etc.)			
Otros gastos operacionales			
Gestión del Proyecto (Overhead)			
SUB TOTAL ADMINISTRACIÓN DE PROYECTO			

Justificación de los costos en el ítem “Gastos de administración del proyecto” (MÁXIMO 200 PALABRAS).

f) Resumen del Presupuesto Solicitado

NOTA: EL APOORTE TOTAL SOLICITADO POR EL PROYECTO NO DEBE SUPERAR LAS 700 UTM (setecientas unidades

tributarias mensuales) EN TOTAL.

	Año 1		Año 2		Total	
	\$M	%	\$M	%	\$M	%
SUB TOTAL HONORARIOS, INCENTIVOS Y REMUNERACIONES						
SUB TOTAL EQUIPOS						
SUB TOTAL EXÁMENES O SERVICIOS DE TERCEROS						
SUB TOTAL PASAJES Y VIÁTICOS						
SUB TOTAL ADMINISTRACIÓN DE PROYECTO						
TOTAL SOLICITADO		100%		100%		100%
APORTES DE TERCEROS						
TOTAL DEL PROYECTO		100%		100%		100%

9) Antecedentes del Innovador

Breve descripción del innovador que dé cuenta de su experiencia y formación (en caso de tratarse de una persona natural) o de su historia, conformación y experiencia (de tratarse de una personalidad jurídica o empresa)

10) Identificación de los responsables del proyecto

Completar la siguiente información para el Innovador y el Responsable Alterno.

INNOVADOR

Nombre		Sexo		RUT
		M	F	
Dirección		Comuna		Región
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo Electrónico		
Ocupación principal actual				
Institución u Organización donde realiza ocupación principal actual				

Formación profesional y académica (agregue espacios para todos los títulos profesionales o grados académicos con los que cuente. Grado académico: licenciatura, magíster o doctorado)

Título Profesional			
Institución		Año	
Grado Académico			
Institución		Año	

Especializaciones (agregue espacios para todas las especializaciones relevantes)

Nombre de la especialización		Tipo (postítulo, curso, otros)	
Duración de la formación (en meses)		Institución y año de obtención	

Experiencia relevante para el proyecto

Experiencia profesional relevante para el proyecto (últimos 5 años) (máximo 10 líneas)
--

Experiencia académica relevante para el proyecto (últimos 5 años) (máximo 10 líneas)

RESPONSABLE ALTERNO

Nombre		Sexo		RUT
		M	F	
Dirección		Comuna		Región
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo Electrónico		
Ocupación principal actual				
Institución u Organización donde realiza ocupación principal actual				

Formación profesional y académica (agregue espacios para todos los títulos profesionales o grados académicos con los que cuente. Grado académico: licenciatura, magíster o doctorado)

Título Profesional			
Institución		Año	
Grado Académico			
Institución		Año	

Especializaciones (agregue espacios para todas las especializaciones relevantes)

Nombre de la especialización		Tipo (postítulo, curso, otros)	
Duración de la formación (en meses)		Institución y año de obtención	

Experiencia relevante para el proyecto

Experiencia profesional relevante para el proyecto (últimos 5 años) (máximo 10 líneas)

Experiencia académica relevante para el proyecto (últimos 5 años) (máximo 10 líneas)

C. Modalidad Proyectos de Implementación de Innovación

Las postulaciones de proyectos en la modalidad implementación de innovación deberán presentar una propuesta que contenga, a lo menos los siguientes elementos:

1) Antecedentes sobre etapas previas del proyecto

Descripción de todas las etapas anteriores ya realizadas, que dé cuenta de un problema que ha sido abordado con anterioridad.
La aprobación de los antecedentes sobre etapas previas del proyecto por parte de la Superintendencia de Seguridad Social es requisito de admisibilidad para los proyectos de implementación de innovación.
Se debe identificar en donde se implementará la innovación.

2) Oportunidad o Problema

Especificar, al menos, un desafío (oportunidad y/o problema) en el ámbito de la Seguridad y Salud en el Trabajo (protección de las y los trabajadores o prevención de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, o asociado a las prestaciones médicas y/o económicas que contempla la Ley Nº 16.744, o a la rehabilitación o reinserción laboral de las y los trabajadores) que requiera ser abordado y resuelto a través de la implementación de la innovación. Indicar el contexto o estado del arte donde se inserta la oportunidad o problema.

3) Objetivo general

Definir un objetivo general que deberá estar alineado con el objetivo de esta convocatoria y con el desafío planteado por el innovador, en el ámbito de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

4) Descripción de la innovación

Se debe especificar cuál será la solución que se implementará, a qué categoría de innovación pertenece (de producto o proceso), los riesgos que esta conlleva, el tipo de actividades a ejecutar y las métricas de éxito a considerar.

5) Impacto esperado

Evaluación y justificación del impacto en Seguridad y Salud en el Trabajo que significará la implementación de la innovación. Indicar los requerimientos para generalizar el uso de la innovación.

6) Identificación de la organización donde se implementará la innovación

Descripción de la organización donde se implementará la innovación, las actividades en que se involucrará y su aporte al proyecto. Incluir carta de organización participante según Anexo Nº 20 “Carta de organización participante. Proyectos de continuación e implementación en innovación”. Deberá presentarse un Plan de Negocio Específico.

7) Identificación del tercero que otorgará el cofinanciamiento

Descripción de la organización que otorgara el cofinanciamiento para la innovación. Este financiamiento representa el interés de un tercero y la valoración esperada de los resultados concretos de la innovación. El cofinanciamiento deberá representar como mínimo un 10% del total del costo del proyecto y corresponderá a un aporte pecuniario.

8) Presupuesto

Se deberá indicar el valor presupuestado para el desarrollo de la implementación de la innovación. Debe adjuntarse un presupuesto desglosado que relacione todas las actividades propuestas con su financiamiento y secuencia lógica, así como una justificación de los montos solicitados. Señalar la existencia de cofinanciamiento, a través de aportes por parte de terceros. Estos aportes podrán ser pecuniarios (en dinero) o no pecuniarios

valorizados (utilización de instalaciones, infraestructura, recursos humanos, etc.). Indicar los montos de aportes de terceros (en dinero o valorizados) y su porcentaje respecto del presupuesto. Para ser considerados válidos, los aportes deberán ser formalizados mediante una carta de compromiso en formato libre.

a) Honorarios, incentivos y remuneraciones

Considere al total de personas contratadas para el proyecto.

ÍTEM	HONORARIO EQUIVALENT E A JORNADA COMPLETA (M\$/MES)	DEDICACIÓN AL PROYECTO (% DE JORNADA)	MESES A CONTRATAR (N)	TOTAL (M\$)
	(A)	(B)	(C)	(A) X (B) X (C)
Investigador Principal, investigador alterno, jefe de proyecto alterno				
Profesionales				
SUB TOTAL HONORARIOS, INCENTIVOS Y REMUNERACIONES				

Justificación de los costos en el ítem “Honorarios, incentivos y remuneraciones” (MÁXIMO 200 PALABRAS).

b) Equipos

Incluya el costo de Equipos caracterice en detalle e indique expresamente la cantidad. No es necesario adjuntar cotizaciones.

Ítem	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO		CANTIDAD (UNIDADES O MESES)	COSTO TOTAL (M\$)
		CASO 1: ADQUISICIÓN (M\$/UNIDAD)	CASO 2: ARRIENDO O SERV DE TERCEROS (M\$/MES)		
		(A)	(A)	(B)	(A)X(B)

SUB TOTAL PASAJES				
SUB TOTAL VIÁTICOS				

Justificación de los costos en el ítem “Pasajes y viáticos” (MÁXIMO 200 PALABRAS).

e) Gastos de administración del proyecto

Incluya todos los gastos asociados a la administración y gestión del proyecto (*overhead*), incluyendo Otros gastos operacionales, honorarios, materiales, imprevistos, gastos en locomoción, entre otros. De existir gasto en software, debe considerarse en esta sección.

NOTA: ESTE ÍTEM NO DEBE SUPERAR EL 15% DEL APOORTE TOTAL SOLICITADO POR EL PROYECTO.

ÍTEM	COSTO UNITARIO (M\$/UNIDAD)	CANTIDAD (N)	COSTO TOTAL (M\$)
	(A)	(B)	(A)X(B)
Gastos de Administración (secretaria, contabilidad, papelería, etc.)			
Otros gastos operacionales			
Gestión del Proyecto (Overhead)			
SUB TOTAL ADMINISTRACIÓN DE PROYECTO			

Justificación de los costos en el ítem “Gastos de administración del proyecto” (MÁXIMO 200 PALABRAS).

f) Resumen del Presupuesto Solicitado

NOTA: EL APOORTE TOTAL SOLICITADO POR EL PROYECTO NO DEBE SUPERAR LAS 1.400 UTM (mil cuatrocientas unidades tributarias mensuales) EN TOTAL. EL APOORTE DE TERCEROS DEBERÁ REPRESENTAR COMO MÍNIMO UN 10% DEL TOTAL DEL COSTO DEL PROYECTO Y DEBE CORRESPONDER A UN APOORTE PECUNIARIO.

	Año 1		Año 2		Total	
	\$M	%	\$M	%	\$M	%
SUB TOTAL HONORARIOS, INCENTIVOS Y REMUNERACIONES						
SUB TOTAL EQUIPOS						
SUB TOTAL EXÁMENES O SERVICIOS DE TERCEROS						
SUB TOTAL PASAJES Y VIÁTICOS						
SUB TOTAL ADMINISTRACIÓN DE PROYECTO						
TOTAL SOLICITADO		100%		100%		100%
APORTES DE TERCEROS						
TOTAL DEL PROYECTO						

9) Antecedentes del Innovador

Breve descripción del innovador que dé cuenta de su experiencia y formación (en caso de tratarse de una persona natural) o de su historia, conformación y experiencia (de tratarse de una personalidad jurídica o empresa)

10) Identificación de los responsables del proyecto

Completar la siguiente información para el Innovador y el Responsable Alterno.

INNOVADOR

Nombre			Sexo		RUT
			M	F	
Dirección			Comuna		Región
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo Electrónico			
Ocupación principal actual					
Institución u Organización donde realiza ocupación principal actual					

Formación profesional y académica (agregue espacios para todos los títulos profesionales o grados académicos con los que cuente. Grado académico: licenciatura, magíster o doctorado)

Título Profesional			
Institución		Año	
Grado Académico			
Institución		Año	

Especializaciones (agregue espacios para todas las especializaciones relevantes)

Nombre de la especialización			Tipo (postítulo, curso, otros)
Duración de la formación (en meses)		Institución y año de obtención	

Experiencia relevante para el proyecto

Experiencia profesional relevante para el proyecto (últimos 5 años) (máximo 10 líneas)
Experiencia académica relevante para el proyecto (últimos 5 años) (máximo 10 líneas)

RESPONSABLE ALTERNO

Nombre		Sexo		RUT
		M	F	
Dirección		Comuna		Región
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo Electrónico		
Ocupación principal actual				
Institución u Organización donde realiza ocupación principal actual				

Formación profesional y académica (agregue espacios para todos los títulos profesionales o grados académicos con los que cuente. Grado académico: licenciatura, magíster o doctorado)

Título Profesional			
Institución		Año	
Grado Académico			
Institución		Año	

Especializaciones (agregue espacios para todas las especializaciones relevantes)

Nombre de la especialización			Tipo (postítulo, curso, otros)
Duración de la formación (en meses)		Institución y año de obtención	

Experiencia relevante para el proyecto

Experiencia profesional relevante para el proyecto (últimos 5 años) (máximo 10 líneas)

Experiencia académica relevante para el proyecto (últimos 5 años) (máximo 10 líneas)