**ANEXO N° 30**

**(La información solicitada en este anexo debe ser completada en la plataforma de postulación definida por la SUSESO. Este anexo es referencial para consideración de los(as) postulantes y no será necesario anexar en la postulación)**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL PREMIO TESIS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

1. **Identificación autor(a) de la tesis**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | | | **Género** | **RUT** |
|  | | |  |  |
| **Dirección** | | | **Comuna** | **Región** |
|  | | |  |  |
| **Teléfono Fijo** | **Teléfono Móvil** | **Correo Electrónico** | | |
|  |  |  | | |
| **Grado conferido luego de la defensa de la Tesis** | | | **Año** | |
|  | | |  | |
| **Institución donde se realizó la Tesis** | | | | |
|  | | | | |

1. **Identificación Jefe(a) o Director(a) del Programa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | | | **Género** | **RUT** |
|  | | |  |  |
| **Dirección** | | | **Comuna** | **Región** |
|  | | |  |  |
| **Teléfono Fijo** | **Teléfono Móvil** | **Correo Electrónico** | | |
|  |  |  | | |
| **Cargo Académico** | | **Firma** | | |
|  | |  | | |

1. **Identificación Profesor(a) guía de Tesis**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | | | **Género** | **RUT** |
|  | | |  |  |
| **Dirección** | | | **Comuna** | **Región** |
|  | | |  |  |
| **Teléfono Fijo** | **Teléfono Móvil** | **Correo Electrónico** | | |
|  |  |  | | |
| **Cargo Académico** | | **Firma** | | |
|  | |  | | |
| **Fecha de Defensa Pública de la Tesis** | | **Nota** | | |
|  | |  | | |

1. **Título de la Tesis que postula**

|  |
| --- |
|  |

1. **Resumen ejecutivo de la Tesis (máximo dos páginas, sin referencias)**

Especifique marco teórico, método, resultados y conclusiones

|  |
| --- |
|  |