**DEPARTAMENTO RETRIBUCIÓN E INSERCIÓN**

FORMULARIO DE SOLICITUD

“REEMPLAZO DE DOCTOR/A INSTALADO/A”

SOLICITUD DE SUSPENSIÓN POR CAMBIO DE DOCTOR/A

**SUBVENCIÓN A LA INSTALACIÓN EN LA ACADEMIA**

Conforme a las Bases concursales de la Subvención a la Instalación en la Academia, convocatoria 2024, se establece el siguiente procedimiento para el reemplazo del académico/a instalado/a:

* Excepcionalmente, y sólo por una vez, se podrá autorizar el **reemplazo del/de la académico/a instalado/a** por renuncia o despido justificado, salud, caso fortuito o fuerza mayor. Siempre que la solicitud se presente dentro de los dos primeros años de ejecución del proyecto. Fuera de ese plazo, el proyecto se cerrará por término anticipado.
* El periodo en que el proyecto permanezca sin académico/a instalado/a dicho proyecto **permanecerá suspendido y sin posibilidad de ejecutar ni rendir recursos** hasta que el nuevo/a académico/a asuma sus funciones.
* El **proceso de instalación del nuevo académico/a** deberá cumplir con los mismos requisitos expuestos en las Bases concursales, que incluyen:
	+ Ejecutar un proceso de selección similar al llevado a cabo para seleccionar al anterior doctor/a, seleccionando a un/a nuevo/a académico/a con una trayectoria igual o superior a su antecesor/a.
	+ Académico/a a instalar debe ser chileno/a o extranjero/a con permanencia definitiva en Chile vigente.
	+ Académico/a a instalar debe poseer grado académico de doctor/a, obtenido hasta 10 años antes del cierre de esta convocatoria. Detalle sobre las fechas de obtención de grado ver numerales 3.2.2 y 3.2.3 de las bases concursales.
* Esta solicitud **debe acompañarse de (1) el presente formulario completado y firmado, además de (2) Carta de Renuncia o Despido correspondiente**, firmarse por todas las partes y enviarse al correo proyectos\_sch@anid.cl
* Posteriormente, y una vez que la institución beneficiaria cuente con una persona para el reemplazo del/de la académico/a, deberá presentar el **registro del proceso de selección**, **Grado Académico**, **Cedula de** **Identidad**, **Formulario de Aprobación nuevo académico/a**, así como la **nueva Carta Gantt** de acuerdo con las modificaciones de plazos y objetivos correspondientes.

### MOTIVO DE REEMPLAZO DE ACADÉMICO/A A INSTALAR

|  |  |
| --- | --- |
| Motivo | Motivo de Reemplazo |
| Fecha de término de funciones de Académico/a Instalado/a | Indique Fecha |

***\*****Hay que considerar que desde la fecha en que Académico/a Instalado/a termina sus funciones, el proyecto permanecerá suspendido hasta la contratación del nuevo/a académico****\****

**IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del concurso: | Indique Concruso |
| Año de la convocatoria: | Indique Año |
| Código del proyecto: | Indique Código |
| Fecha de Solicitud: | Indique Fecha |

### CONTRAPARTE TÉCNICA DEL PROYECTO

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos: | Indique Nombre y Apellido |
| Correo Electrónico: | Indique Correo Electrónico |
| Teléfono: | Indique Teléfono |

### DIRECTOR/A DEL PROYECTO

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellido: | Indique Nombre y Apellido |
| Correo Electrónico: | Indique Correo Electrónico |
| Teléfono: | Indique Teléfono |

### ACADÉMICO/A INSTALADO/A DEL PROYECTO A REEMPLAZAR

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos: | Indique Nombre y Apellido |
| Correo Electrónico: | Indique Correo Electrónico  |
| Teléfono: | Indique Teléfono |

# I.- Justificación de la solicitud:

|  |
| --- |
| Contraparte Institucional debe justificar motivo del reemplazo del académico/a instalado/a, así como también, señalar el impacto científico, beneficio técnico y cómo afecta los objetivos y resultados del proyecto respecto a su postulación inicial … |

Por adjuntar al presente Formulario:

* Carta de Renuncia o Despido justificado.

Cuando cuente con el reemplazo, enviar los siguientes documentos:

* Formulario de solicitud de aprobación de nuevo/a académico/a y término de la suspensión.
* Registro proceso de Selección nuevo/a Académico a Instalar.
* Cedula de Identidad, Currículum Vitae y Grado Académico del nuevo/a Académico/a a Instalar.
* Carta Gantt actualizada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y Firma Contraparte Director/a de Proyecto |  | Nombre y FirmaContraparte Institucional |