**INFORME TECNICO DE AVANCE**

**SUBVENCIÓN A LA INSTALACIÓN EN LA ACADEMIA**

**CONVOCATORIA 2022**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES**  Para dar cumplimiento con uno de los requisitos establecidos en las bases del Concurso Subvención a la Instalación en la Academia, la Subdirección de Capital Humano requiere completar todas las secciones del siguiente Informe Técnico de Avance (ITA), con el fin de informar los resultados obtenidos en el periodo ejecutado, indicando los resultados e hitos que fueron logrados, en base a los objetivos y carta Gantt propuestos en el proyecto, al igual que las dificultades para la obtención de los resultados, indicando las causas de las complicaciones para cumplir con lo comprometido en el proyecto, subsanando las observaciones obtenidas en informe anteriores si corresponde.  El presente informe, deberá ser entregado de forma digital en formato PDF suscrito por la Contraparte Institucional y el/la doctor/a instalado/a.  Una vez ingresada toda la información, guardar en un documento en formato PDF y nombrar el archivo con el número del proyecto de la siguiente manera:  **SA772XXXXX\_ITA\_1(o 2).pdf**  Enviar a través del mail: **proyectos\_sch@anid.cl** |

**1.- ANTECEDENTES INSTITUCIONALES**

Elija aquí a cuál Informe Técnico de Avance Corresponde.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Institución Beneficiaria:** | | |
| Escriba el nombre de la universidad donde se desarrolla el proyecto | | |
| **Nombre Unidad Académica dónde se instala el/la doctor/a:**  **(Laboratorio, Centro o Departamento; Facultad -si aplica- u otro)** | | |
| Escriba el nombre de la unidad académica, departamento o centro donde se desarrolla el proyecto | | |
| **Nombre del proyecto de Instalación:** | | **Proyecto:** |
| Escriba el título del proyecto de instalación | | Escriba el número del proyecto comenzando con 8522 |
| **Nombre Contraparte institucional:** | | |
| Escriba el nombre de la contraparte institucional | | |
| **Nombre Doctor/a Instalado/a:** | | |
| Escriba el nombre de la contraparte institucional | | |
| **Periodo de avance incluido en este informe:** | | |
| **Desde** | **Hasta** | |
| Seleccione una fecha de inicio | Seleccione una fecha de término | |

**2.- ANTECEDENTES DEL INFORME TÉCNICO**

|  |
| --- |
| **INTRUCCIONES**  La universidad beneficiaria debe informar las actividades, hitos, compromisos, resultados obtenidos en el periodo declarado en el presente informe. Del mismo modo, debe señalar las dificultades que tuvieron durante el periodo de ejecución. |
| **2.1. RESUMEN DEL AVANCE DEL PROYECTO**  Presente un breve resumen de los resultados e hitos que fueron logrados, en base a los objetivos y carta Gantt propuestos en el proyecto. Al igual que las dificultades para la obtención de los resultados. |
| Responda acá la pregunta 2.1 |
| **2.2. PROCESO DE INSTALACIÓN DEL/LA DOCTOR/A**  Describa y sintetice el proceso de instalación del/la Doctor/a en la Institución, indicando los roles y las principales actividades desarrolladas en el periodo informado. Sea claro en cuando a diferenciar entre investigación, docencia, vinculación con el medio, gestión, etc. |
| Responda acá la pregunta 2.2 |
| **2.3. HITOS Y/O RESULTADOS DEL PERIODO INFORMADO**  Listar los hitos y/o resultados relevantes durante el periodo de ejecución del proyecto. Puede incluir participación en congresos, publicaciones, instancias de colaboración planeadas o nuevas, etc. |
| Responda acá la pregunta 2.3 |
| **2.4. PATROCINIOS**  Informar las acciones desarrolladas por la Universidad para promover e impulsar la trayectoria del/la Doctor/a. |
| Responda acá la pregunta 2.4 |

**3.- OBSERVACIONES ADICIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **En caso de considerarlo necesario y, si es pertinente, podrá agregar información adicional relevante para la aprobación del Informe técnico de Avance. (subsanar observaciones de la evaluación del ITA anterior o incluir aclaraciones, como una modificación técnica aprobada por la ANID, entre otras).** | |
| Ingrese información tan detallada como lo estime, para que quien evalúe este informe tenga a mano todos los antecedentes necesarios para revisar el avance del proyecto. | |
| **FIRMAS** | |
|  |  |
| **Contraparte Institucional**  Escriba el nombre de la contraparte institucional. | **Doctor/a Instalado/a**  Escriba el nombre del doctor/a instalado/a. |