**CONVOCATORIA**

**COMITÉ DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN PARA EL DESARROLLO**

**DE LA REGIÓN DE COQUIMBO**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| RUT |  |
| NOMBRES |  |
| APELLIDOS |  |
| DIRECCIÓN |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| CARGO AL QUE POSTULA (Numeral III, Bases) |  |

|  |
| --- |
| CARGO O ACTIVIDAD QUE EJERCE EL POSTULANTE (Art. 3.6 - Decreto Nº 649) |
|  |
| INSTITUCIÓN O EMPRESA |
|  |
| NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA |
|  |
| CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO |
|  |

Adjuntar a la Ficha de Postulación, certificado o documento que acredite que el postulante ejerce alguno de los cargos o actividades, de acuerdo con los perfiles del art. 3.6 del Decreto Nº 649. Dichos documentos deben estar firmados por el representante legal de la institución o empresa en donde ejerce sus funciones.

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Concurso, a las cuales me someto desde ya. Declaro comprender el Decreto Nº 649, de 2020, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública y la Subsecretaría del Interior. Asimismo, declaro mi disponibilidad real para desempeñarme como miembro del Comité de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación para el Desarrollo de la Región de Coquimbo y las responsabilidades que implica.

|  |
| --- |
| **Firma del Postulante** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha: |  |  |  |

**CONVOCATORIA**

**COMITÉ DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN PARA EL DESARROLLO**

**DE LA REGIÓN DE COQUIMBO**

**DESIGNACIÓN E IDENTIFICACIÓN DEL SUPLENTE**

**ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO |  |
| RUT |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

**ANTECEDENTES DEL SUPLENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO |  |
| RUT |  |
| DIRECCIÓN |  |
| TELEFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| ORGANISMO QUE REPRESENTA |  |
| CARGO QUE EJERCE |  |

|  |
| --- |
| CARGO O ACTIVIDAD QUE EJERCE EL POSTULANTE (Art. 3.6 - Decreto Nº 649) |
|  |
| INSTITUCIÓN O EMPRESA |
|  |

Adjuntar a la Ficha de Postulación, certificado o documento que acredite que el postulante ejerce alguno de los cargos o actividades, de acuerdo con los perfiles del art. 3.6 del Decreto Nº 649. Dichos documentos deben estar firmados por el representante legal de la institución o empresa en donde ejerce sus funciones.

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Concurso, a las cuales me someto desde ya. Declaro comprender el Decreto Nº 649, de 2020, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública y la Subsecretaría del Interior. Asimismo, declaro mi disponibilidad real para desempeñarme como miembro del Comité de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación para el Desarrollo de la Región de Coquimbo y las responsabilidades que implica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma del Postulante** |  | **Firma del Suplente** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha: |  |  |  |

**CONVOCATORIA**

**COMITÉ DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN PARA EL DESARROLLO**

**DE LA REGIÓN DE COQUIMBO**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DEL POSTULANTE**

Yo ………………………………………………….…………………., Cédula Nacional de Identidad Nº ………………………….., domiciliado (a) en …………………..………………….………………………………………………, de la Comuna de ……………………………..

Declaro bajo juramento lo siguiente:

* Haber nacido en la Región de Coquimbo o estar radicado en ésta al menos 5 años, conforme a lo expuesto en el numeral V.a).

(adjuntar certificado de nacimiento conforme al VI.d)).

Desde la presente fecha me encuentro radicado en la Región de Coquimbo: …………………… (mencionar fecha).

* Tener domicilio en alguna comuna de la Región de Coquimbo.
* Tener salud compatible con el cargo (art. 12, letra c. del Estatuto Administrativo).
* No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o medida disciplinaria, en los últimos cinco años (art. 12, letra e. del Estatuto Administrativo).
* No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, no hallarme condenado por crimen o simple delito (art. 12, letra f. del Estatuto Administrativo).
* No estar afecto a las inhabilidades señaladas en el artículo 54 del DFL Nº 1/19.653 de 2000 del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.

1. *Las personas que tengan vigente o suscriban, por sí o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, con el respectivo organismo de la Administración Pública.*

*Tampoco podrán hacerlo quienes tengan litigios pendientes con la institución de que se trata, a menos que se refieran al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive.*

*Igual prohibición regirá respecto de los directores, administradores, representantes y socios titulares del diez por ciento o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando ésta tenga contratos o cauciones vigentes ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, o litigios pendientes, con el organismo de la Administración a cuyo ingreso se postule.*

1. *Las personas que tengan la calidad de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos del organismo de la administración civil del Estado al que postulan, hasta el nivel de jefe de departamento o su equivalente, inclusive.*
2. *Las personas que se hallen condenadas por crimen o simple delito.*

|  |
| --- |
| **Firma del Postulante** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha: |  |  |  |

**CONVOCATORIA**

**COMITÉ DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN PARA EL DESARROLLO**

**DE LA REGIÓN DE COQUIMBO**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DEL SUPLENTE**

Yo ………………………………………………….…………………., Cédula Nacional de Identidad Nº ………………………….., domiciliado (a) en …………………..………………….………………………………………………, de la Comuna de ……………………………..

Declaro bajo juramento lo siguiente:

* Haber nacido en la Región de Coquimbo o estar radicado en ésta al menos 5 años, conforme a lo expuesto en el numeral V.a).

(adjuntar certificado de nacimiento conforme al VI.d)).

Desde la presente fecha me encuentro radicado en la Región de Coquimbo: …………………… (mencionar fecha).

* Tener domicilio en alguna comuna de la Región de Coquimbo.
* Tener salud compatible con el cargo (art. 12, letra c. del Estatuto Administrativo).
* No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o medida disciplinaria, en los últimos cinco años (art. 12, letra e. del Estatuto Administrativo).
* No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, no hallarme condenado por crimen o simple delito (art. 12, letra f. del Estatuto Administrativo).
* No estar afecto a las inhabilidades señaladas en el artículo 54 del DFL Nº 1/19.653 de 2000 del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nº 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.

1. *Las personas que tengan vigente o suscriban, por sí o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, con el respectivo organismo de la Administración Pública.*

*Tampoco podrán hacerlo quienes tengan litigios pendientes con la institución de que se trata, a menos que se refieran al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive.*

*Igual prohibición regirá respecto de los directores, administradores, representantes y socios titulares del diez por ciento o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando ésta tenga contratos o cauciones vigentes ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, o litigios pendientes, con el organismo de la Administración a cuyo ingreso se postule.*

1. *Las personas que tengan la calidad de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos del organismo de la administración civil del Estado al que postulan, hasta el nivel de jefe de departamento o su equivalente, inclusive.*
2. *Las personas que se hallen condenadas por crimen o simple delito.*

|  |
| --- |
| **Firma del Postulante** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha: |  |  |  |

**CONVOCATORIA**

**COMITÉ DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN PARA EL DESARROLLO**

**DE LA REGIÓN DE COQUIMBO**

**CURRICULUM VITAE**

**1.- ANTECEDENTES PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| RUT |  |
| NOMBRES |  |
| APELLIDOS |  |

**2.- ESTUDIOS DE PREGRADO**

(Indicar sólo aquellos acreditados mediante copias de certificados, adjuntar como anexo. Título obtenido en el extranjero debe acreditar validación por las autoridades chilenas competentes, adjuntar como anexo).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO |  | | | | |
| INSTITUCIÓN |  | | | | |
| FECHA INGRESO | MES | AÑO | FECHA EGRESO | MES | AÑO |
| FECHA TITULACIÓN | MES | AÑO | N° SEMESTRES CURSADOS |  | |

**3.- ESTUDIOS DE POSTGRADO (CRITERIOS ACADÉMICOS – PARA AMBOS SUBCRITERIOS)**

(Indicar sólo aquellos acreditados mediante copias de certificados, adjuntar como anexo)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Magister vinculado a los sectores estratégicos priorizados por la ERI, a la innovación o al desarrollo tecnológico. | | | NOMBRE | | | |
| Institución / Universidad | | |  | | | |
| Ciudad/País |  | | | Duración en semestres |  | |
| Fecha Inicio | MES | AÑO | | Fecha Finalización | MES | AÑO |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Magister no vinculado a los sectores estratégicos priorizados por la ERI, a la innovación o al desarrollo tecnológico. | | | NOMBRE | | | |
| Institución / Universidad | | |  | | | |
| Ciudad/País |  | | | Duración en semestres |  | |
| Fecha Inicio | MES | AÑO | | Fecha Finalización | MES | AÑO |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Doctorado vinculado a los sectores estratégicos priorizados por la ERI, a la innovación o al desarrollo tecnológico. | | | NOMBRE | | | |
| Institución / Universidad | | |  | | | |
| Ciudad/País |  | | | Duración en semestres |  | |
| Fecha Inicio | MES | AÑO | | Fecha Finalización | MES | AÑO |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Doctorado no vinculado a los sectores estratégicos priorizados por la ERI, a la innovación o al desarrollo tecnológico. | | | NOMBRE | | | |
| Institución / Universidad | | |  | | | |
| Ciudad/País |  | | | Duración en semestres |  | |
| Fecha Inicio | MES | AÑO | | Fecha Finalización | MES | AÑO |

**4.- ANTECEDENTES POR SECTOR DE ACTIVIDAD.**

(Completar tabla que corresponda al sector que representa).

A.- SUB-CRITERIOS ORIENTADORES PARA CANDIDATOS DEL SECTOR PRIVADO Y DEL SECTOR SOCIAL NO LUCRATIVO.

**A1.- Experiencia laboral en empresas o entidades sociales**

Indicar las experiencias laborales que se certifican en la postulación, considerando experiencia actual y cargos anteriores, para acreditar experiencia, se debe adjuntar como anexo certificado o documento firmado por la autoridad o departamento de recurso humano de la institución o empresa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN (1)** | | **TIPO DE CARGO (2)** | |
|  | |  | |
| **TIPO DE VINCULACIÓN CON LA ERI** | | | |
|  | | | |
| **AÑOS DE EXPERIENCIA** | **FECHA INICIO (MES/AÑO)** | | **FECHA TÉRMINO (MES/AÑO)** |
|  |  | |  |

(1) En Institución deberá identificar la razón social, junto con uno de los siguientes tipos:

a) empresas de la región vinculadas a sectores estratégicos priorizados por la ERI

b) empresas de la región vinculadas a sectores estratégicos no priorizados por la ERI.

c) Fundaciones, asociaciones y otras entidades no lucrativas involucradas con la sostenibilidad ambiental, la equidad social, el equilibrio territorial u otro objetivo vinculado al desarrollo o la innovación sociales.

(2) En tipo de cargo el postulante debe identificar si corresponde a Directivo o no Directivo.

**A2.- Participación en gremios y agrupaciones de empresas y/o en organizaciones asociativas del sector no lucrativo.**

Indicar las experiencias laborales que se certifican en la postulación, considerando experiencia actual y cargos anteriores, para acreditar experiencia, se debe adjuntar como anexo certificado o documento firmado por el representante legal de la asociación o gremio.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN (1)** | | **TIPO DE CARGO (2)** | |
|  | |  | |
| **TIPO DE VINCULACIÓN CON LA ERI** | | | |
|  | | | |
| **AÑOS DE EXPERIENCIA** | **FECHA INICIO (MES/AÑO)** | | **FECHA TÉRMINO (MES/AÑO)** |
|  |  | |  |

(1) En Institución deberá identificar la razón social de los gremios, asociaciones de empresas y / u organizaciones asociativas del sector no lucrativo.

(2) En tipo de cargo el postulante debe identificar si corresponde a: representante, directivo o técnico.

**A3.- Experiencia laboral en servicios públicos regionales y CORE**

Indicar las experiencias laborales que se certifican en la postulación, considerando experiencia actual y cargos anteriores, para acreditar experiencia, se debe adjuntar como anexo certificado o documento firmado por la autoridad o departamento de recurso humano de la institución o empresa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN (1)** | | **TIPO DE CARGO (2)** | |
|  | |  | |
| **AÑOS DE EXPERIENCIA** | **FECHA INICIO (MES/AÑO)** | | **FECHA TÉRMINO (MES/AÑO)** |
|  |  | |  |

(1) En Institución deberá identificar su experiencia como:

a) Miembro de la Comisión de Fomento Productivo, Ciencia - Tecnología e Innovación o similar del CORE.

b) Miembro del CORE

c) servicios públicos con presencia en la región o en Ministerios o Agencias Nacionales involucrados en la gestión de la ERI u otros instrumentos de ciencia, tecnología e innovación.

d) otros servicios públicos con presencia en la región o en otros Ministerios o Agencias Nacionales.

(2) En tipo de cargo el postulante debe identificar, en el caso que haya mencionado las letras c) o d), si corresponde a Directivo o no Directivo.

**A4.- Vinculación a actividades de innovación en empresas y a transferencia.**

Indicar las experiencias laborales que se certifican en la postulación, considerando experiencia actual y cargos anteriores, para acreditar experiencia, se debe adjuntar como anexo certificado o documento firmado por la autoridad o departamento de recurso humano de la institución o empresa en la que se haya ejecutado el proyecto o certificado extendido al momento de ser aprobado el proyecto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROYECTO (1)** | **INSTITUCIÓN (2)** | **TIPO DE CARGO (3)** | **REGIÓN/CIUDAD** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En:

(1) Mencionar el nombre del proyecto, o si corresponde a

a) proyectos de innovación y de transferencia tecnológica en sus propias empresas ubicadas en la región,

b) patentes nacionales o internacionales, logradas a través de proyectos de I+D+I desarrollados en empresas u otras organizaciones de la región

(2) Institución en la que fue realizada el proyecto.

(3) En tipo de cargo el postulante debe identificar, si corresponde a Directivo o no Directivo.

**A5.- Participación en instrumentos de ciencia, tecnología, conocimiento e innovación.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROYECTO O ACTIVIDAD (1)** | **INSTITUCIÓN (2)** | **REGIÓN/CIUDAD** | **AÑO** | **DURACIÓN (MESES)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

En:

(1) Mencionar el nombre del proyecto, instrumento, plan, política, estrategia, gobernanza u otro y el tipo de proyecto de ciencia, tecnología, conocimiento e innovación.

(2) Mencionar el nombre de la Institución para la cual fue elaborado el proyecto o actividad.

B.- SUB-CRITERIOS ORIENTADORES PARA CANDIDATOS DE LA ACADEMIA Y CENTROS DE I+D+I.

**B1.- Participación en la gestión de entidades académicas o especializadas en ciencia, tecnología e innovación.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD REALIZADA** | **ENTIDAD** | **AÑO** | **DURACIÓN (MESES)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B2.- Investigación, transferencia de conocimiento y tecnología.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Artículo publicado, premio obtenido, beca, etc. (1)** | **Revista/Entidad/Libro/otro** | **AÑO** | **Sector de la ERI que se vincula** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(1) Ver en VII.B – Subcriterios para candidatos de la academia y centros de I+D+I, el criterio de investigación, transferencia de conocimiento y tecnología.

**B3.- Experiencia laboral en empresas o entidades sociales**

Indicar las experiencias laborales que se certifican en la postulación, considerando experiencia actual y cargos anteriores, para acreditar experiencia, se debe adjuntar como anexo certificado o documento firmado por la autoridad o departamento de recurso humano de la institución o empresa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN (1)** | **TIPO DE CARGO (2)** | **Años de Experiencia** | **Fechas**  **Desde - Hasta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(1) En Institución deberá identificar la razón social, junto con uno de los siguientes laterales siguientes:

a) en empresas de la región

b) en Fundaciones, asociaciones y otras entidades no lucrativas En tipo de cargo el postulante debe identificar si corresponde a Directivo o no Directivo.

(2) En tipo de cargo el postulante debe identificar si corresponde a Directivo o no Directivo.

**B4.- Experiencia laboral en servicios públicos regionales y CORE**

Indicar las experiencias laborales que se certifican en la postulación, considerando experiencia actual y cargos anteriores, para acreditar experiencia, se debe adjuntar como anexo certificado o documento firmado por la autoridad o departamento de recurso humano de la institución o empresa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN (1)** | **TIPO DE CARGO (2)** | **Años de Experiencia** | **Fechas**  **Desde - Hasta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(1) En Institución deberá identificar su experiencia como:

a) Miembro de la Comisión de Fomento Productivo, Ciencia - Tecnología e Innovación o similar del CORE.

b) Miembro del CORE

c) Servicios públicos con presencia en la región o en Ministerios o Agencias Nacionales involucrados en la gestión de la ERI u otros instrumentos de ciencia, tecnología e innovación.

d) otros servicios públicos con presencia en la región o en otros Ministerios o Agencias Nacionales.

(2) En tipo de cargo el postulante debe identificar, en el caso que haya mencionado las letras c) o d), si corresponde a Directivo o no Directivo.

**B5.- Participación en instrumentos de ciencia, tecnología, conocimiento e innovación.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROYECTO O ACTIVIDAD (1)** | **INSTITUCIÓN (2)** | **REGIÓN/CIUDAD** | **AÑO** | **DURACIÓN (MESES)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

En:

(1) Mencionar el nombre del proyecto, instrumento, plan, política, estrategia, gobernanza u otro y el tipo de proyecto de ciencia, tecnología, conocimiento e innovación.

(2) Mencionar el nombre de la Institución para la cual fue elaborado el proyecto o actividad.

|  |
| --- |
| **Firma del Postulante** |
| **Nombre:** |
| **RUT:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha: |  |  |  |