

|  |
| --- |
| **CARTA DE APOYO DIRECCIÓN DE DEPARTAMENTO** **Tercera Convocatoria** **Integración de académicos jornada completa de Facultades al cuerpo de investigadores del Programa Institucional de Fomento a la Investigación, Desarrollo e Innovación** |

Santiago, XX de XXXXXXXXX, 2018

Sres. Comisión de Búsqueda y Selección

Proceso de Integración de Investigadores al PIDi

Tercera Convocatoria

Por medio de la presente, **[Nombre del (la) Directora(a) de Departamento]**, Director(a) del Departamento de **[Nombre del Departamento]**, declaro que he tomado conocimiento de la normativa (Res. Ex. 04252 del 14 de diciembre de 2015; Res. Ex. 03222 del 20 de septiembre de 2016; Res. Ex. 0596 del 17 de marzo de 2017; Res. Ex. 01219 del 03 de mayo de 2017) que regula la presente convocatoria para la integración de académicos jornada completa de Facultades al Programa Institucional de Fomento a la I+D+i (PIDi) de nuestra institución. En este contexto, apoyo la postulación del (la) académico(a), **[Nombre del (la) académico(a)]**, para que forme parte del cuerpo de investigadores del PIDi en la siguiente modalidad, bajo el compromiso horario semanal y de productividad científica anual que se definen a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidad** | **Horas cronológicas de dedicación semanal** | **Compromiso de productividad científica anual** | **Opción elegida (marque con X)** |
| Investigador Media Jornada | 22 | Dos (2) artículos científicos de corriente principal (ISI-Scopus) |  |
| Investigador Jornada Parcial | 11 | Un (1) artículo científico de corriente principal (ISI-Scopus) |  |

Analizada la pertinencia de los antecedentes, quien suscribe respalda la postulación y compromete que la Unidad otorgará, en caso de selección, las facilidades necesarias para que el académico pueda cumplir con el compromiso de productividad científica anual asociada a su modalidad de adscripción al Programa.

**[Nombre del (la) Directora(a)]**

**Director(a)**

**[Nombre del Departamento]**

**Facultad de [Nombre de la Facultad]**

**Universidad Tecnológica Metropolitana**