**FORMULARIO DE ACUERDO**

**SUPERVISIÓN DE TESIS DOCTORAL**

**Instrucciones Generales**

Este formulario debe descargarse antes de completar la información solicitada.

El formulario con la información completa debe guardarse en formato PDF, para luego enviarlo mediante el sistema BioSaGA.

**Antecedes del Estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| E-mail |  |
|  | |
| Mención |  |
| Año de ingreso |  |
| Semestre / año académico |  |

**Antecedes del Director y Co-Director de Tesis**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Director de Tesis |  |
| E-mail |  |
| Departamento |  |
| Facultad |  |
| Universidad |  |
| País |  |
|  | |
| Nombre Co-Director de Tesis |  |
| E-mail |  |
| Departamento |  |
| Facultad |  |
| Universidad |  |
| País |  |

|  |
| --- |
| **Formulación de la propuesta de investigación** |
| Describa detalladamente el grado de dependencia o relación entre su investigación (i.e. hipótesis y objetivos) y los proyectos de investigación actualmente en curso propios de su Director de Tesis. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Expectativas asociadas al desarrollo de la investigación** |
| Indique sus expectativas acerca del tiempo de permanencia, habilidades/competencias por adquirir, participación en actividades científicas e inserción laboral (i.e. academia o industria) asociadas al desarrollo de su investigación. Detalle el acuerdo alcanzado con su Director de Tesis en relación a la forma y los tiempos requeridos para cumplir con estas expectativas. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Infraestructura y recursos disponibles para la investigación** |
| Indique la infraestructura y los recursos necesarios para el desarrollo de su investigación. Detalle el acuerdo alcanzado con su Director de Tesis en relación a la disponibilidad de esta infraestructura y recursos necesarios para su investigación. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Reuniones de trabajo y retroalimentación durante la investigación** |
| Indique la frecuencia de las reuniones con su Director de Tesis necesaria para el desarrollo de su investigación. Detalle el acuerdo alcanzado con su Director de Tesis en relación a la forma y los plazos para que esta retroalimentación contribuya significativamente en su investigación. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Publicaciones y propiedad intelectual derivadas de la investigación** |
| Indique las expectativas de publicación científica, divulgación y protección de propiedad intelectual derivadas del desarrollo de su investigación. Detalle el acuerdo alcanzado con su Director de Tesis en relación a la definición de autorías, registros, patentes y distribución de regalías derivados de su investigación. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Resolución de conflictos** |
| Describa el acuerdo alcanzado con su Director de Tesis en relación a la forma y mecanismos de resolución de eventuales conflictos que puedan emerger durante el desarrollo de su investigación. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Observaciones adicionales** |
| Indique los comentarios no incluidos en las secciones anteriores que considere relevantes para el desarrollo de su investigación. Detalle cualquier acuerdo relevante para su investigación alcanzado con su Director de Tesis no mencionado en las secciones anteriores. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Normas y procedimientos administrativos** |
| Al firmar este acuerdo declara haber leído, entendido y aceptado los siguientes reglamentos y documentos administrativos relacionados al que hacer de su doctorado y el desarrollo de su investigación. |
|  |
| ***Reglamentos***   * Reglamento General de Estudios de Doctorado UC * Reglamento de Alumno de Doctorado UC * Reglamento del Doctorado en Ciencias Biológicas UC * Plan de Estudios del Doctorado en Ciencias Biológicas UC * Normas Específicas de Funcionamiento del Doctorado en Ciencias Biológicas UC * Reglamento Sobre Comités Ético Científico UC * Reglamento de Propiedad Intelectual e Industria UC * Reglamento Sobre Transferencia de Resultados de Investigación UC * Reglamento Sobre Conflictos de Interés UC   ***Documentos Administración***   * Administración Dirección de Postgrado FCB UC * Guía del Alumno de Doctorado UC * Manual para Alumnos Inscripción de Cursos UC * Protocolo Test Diagnóstico de Inglés y Derivación a Curso * Guía de Apoyo para la Dirección de Tesis Doctoral * Manual de Autoinstrucción Seguridad en Laboratorios UC * Código de Honor UC |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma de acuerdo Supervisión Dirección de Tesis Doctoral** | |
| Usted y su Director de Tesis manifiestan tener pleno conocimiento de todos los aspectos incluidos en este formulario que se relacionan con el adecuado desarrollo de su investigación, y aceptan en todos sus términos los acuerdos aquí presentados. | |
|  | |
| **Firma Estudiante** |  |
| **Firma Director de Tesis** |  |
|  | |
| **Fecha** |  |