**Formulario de Postulación**

**Investigador/a Asociado/a Centro de Vida Saludable**

El Centro de Vida Saludable invita a miembros de la Universidad de Concepción a postular como Investigador/a Asociado/a. Esta categoría otorga prioridad en el uso de las capacidades del Centro en actividades de investigación, docencia, vinculación con el medio y prestación de servicios, incluyendo acceso preferente a espacios, equipamiento, apoyo de profesionales del Centro y respaldo en la postulación a proyectos internos y externos.

Se solicitará que el vínculo con el Centro sea visibilizado en las siguientes instancias, cuando corresponda:

* Afiliaciones institucionales en publicaciones científicas.
* Agradecimientos en proyectos y artículos.
* Uso del logotipo del Centro en presentaciones y materiales de difusión.

Quien presente interés, se le solicita completar el siguiente formulario y enviarlo a: [mmartorell@udec.cl](mailto:mmartorell@udec.cl) y [fercarrasco@udec.cl](mailto:fercarrasco@udec.cl). Las solicitudes serán evaluadas por el Comité Ejecutivo del Centro.

La permanencia en la categoría de Investigador/a Asociado/a será evaluada periódicamente por el Comité Ejecutivo, considerando la participación activa en las actividades del Centro y el cumplimiento de los compromisos asumidos.

**1. Información personal** *(será publicada parcialmente en la web del Centro)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo:** | |  | | | |
| **Unidad académica/repartición:** | | | |  | |
| **Correo electrónico:** | | |  | | |
| **ORCID:** |  | | | | |
| **Líneas de investigación o desarrollo (máx. 3):** | | | | |  |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

**2. Áreas de interés para la vinculación con el Centro** *(marcar una o más opciones)*

☐ Investigación  
☐ Vinculación con el medio  
☐ Docencia  
☐ Prestación de servicios

**3. Declaración de interés**

|  |
| --- |
| Exponga brevemente (máximo 1 página): |
| * Los motivos por los cuales desea vincularse al Centro de Vida Saludable. * Cómo espera contribuir a las actividades del Centro. * Qué necesidades o intereses espera satisfacer mediante esta vinculación. |
|  |