



Formulario de postulación

Comité Mixto ESO - Gobierno de Chile

2026

Fondo anual para el desarrollo de la astronomía y las disciplinas tecnológicas conexas en Chile.

* Required

Información General

1. Nombre del Proyecto *

For reference only
Not to be filled
Please use online form only

2. Indicar tipo de proyecto (revisar en el Reglamento los montos máximos a financiar por cada tipo) *

- Programas de posdoctorado en astronomía en instituciones chilenas
- Apoyo a instituciones académicas a través del financiamiento de cargos de iniciación de profesores titulares (full professors), asociados (associate professors) o asistentes (assistant professors)
- Programas de capacitación para la enseñanza y difusión de la astronomía en Chile
- Proyectos de desarrollo y construcción de sistemas tecnológicos para la astronomía
- Visitas científicas extendidas de uno hasta tres meses de posdoctorales, investigadores/as o académicos/as seniors
- Otros proyectos

3. Costo total del proyecto en pesos *

4. Monto solicitado al Comité Mixto en pesos *

5. Duración del proyecto en meses
(máximo 24 meses o hasta 36 meses solo en el caso de posdoctorados) *

6. Resumen Ejecutivo de la Propuesta y Objetivos
(Máximo 150 palabras) *

For reference only
Not to be filled
Please use online form only

Información sobre institución y persona responsable

7. Nombre de la Institución Responsable *

For reference only
Not to be filled
Please use online form only

8. Región de la Institución Responsable *

- Región de Arica y Parinacota
- Región de Tarapacá
- Región de Antofagasta
- Región de Atacama
- Región de Coquimbo
- Región de Valparaíso
- Región Metropolitana de Santiago
- Región del Libertador General Bernardo O'Higgins
- Región del Maule
- Región de Ñuble
- Región del Biobío
- Región de La Araucanía
- Región de Los Ríos
- Región de Los Lagos
- Región de Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo
- Región de Magallanes y la Antártica Chilena

9. Facultad y/o Departamento

10. Director de la Facultad y/o Departamento *

11. Email del Director *

12. Nombre de la Persona Responsable del proyecto

13. Email de la Persona Responsable *

14. Género de la Persona Responsable *

- Femenino
- Masculino
- Otro
- Prefiero no contestar

15. Teléfono de contacto de la Persona Responsable *

For reference only
Not to be filled
Please use online form only

16. Región(es) de ejecución del proyecto *

- Región de Arica y Parinacota
- Región de Tarapacá
- Región de Antofagasta
- Región de Atacama
- Región de Coquimbo
- Región de Valparaíso
- Región Metropolitana de Santiago
- Región del Libertador Bernardo O'Higgins
- Región del Maule
- Región del Nuble
- Región del Bío-bío
- Región de la Araucanía
- Región de Los Ríos
- Región de Los Lagos
- Región de Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo
- Región de Magallanes y la Antártica Chilena

Información financiera

17. RUT de la Institución Responsable *

18. Banco y Número de cuenta *

19. Departamento de Finanzas de la Institución
(Nombre de contacto, email, teléfono) *

20. Otras fuentes de financiamiento (si corresponde)
Indicar si este proyecto ha sido presentado total o
parcialmente a otros fondos de financiamiento
(especifique fondos y montos)

For reference only
Not to be filled
Please use online form only

21. Otros proyectos relacionados

Especificar otros proyectos que complementen o se vinculen con el proyecto presentado, y que sean financiados por el Comité Mixto u otras fuentes (especifique fuente y montos)

22. Experiencias previas de los miembros del equipo

Descripción de experiencias previas de los miembros del equipo que demuestren su capacidad para ejecutar el plan de trabajo propuesto

23. Informe del uso de fondos anteriores, adjudicados por el Comité Mixto a la institución solicitante

Indique: Años (desde 2020 en adelante) / Nombre del proyecto / Resultados obtenidos (Máximo 120 palabras)

For reference only
Not to be filled
Please use online form only

IMPORTANTE

Antes de hacer click en “Enviar” asegúrese de tener listo en un solo documento PDF la propuesta y todo el material adicional.

El documento con la propuesta y el material adicional debe ser rotulado de la siguiente manera:

(Apellido de la Persona Responsable)_(palabra clave del proyecto)_2026.pdf

Ejemplo: Einstein_relatividad_2026.pdf

Por favor, ANTES de hacer click en Enviar la postulación más abajo, suba el documento a OneDrive a través del siguiente enlace:

https://europeansouthernobservatory-my.sharepoint.com/:f/g/person/marrau_eso_org/lgAOKGwQUeG_SK2pCHD1vTdyAaiSas_eLrYdxlg0f4n4MGs

Una vez subido el documento, haga click en Enviar más abajo.

This content is neither created nor endorsed by Microsoft. The data you submit will be sent to the form owner.

 Microsoft Forms

For reference only
Not to be filled
Please use online form only