VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

VICERRECTORIA DE INVESTIGACION Y DESARROLLO
Edificio EMPREUDEC Barrio Universitario s/n •
Concepción • Chile
Fono: +56412204302
e-mail: secrevrid@udec.cl • http://www.udec.cl/vrid

FORMULARIO INGRESO PUBLICACIONES - SOLICITUD INCENTIVO

Requisitos solicitud incentivo:

1. El artículo debe mencionar explícitamente en la afiliación de quien postula al incentivo, a la Universidad de Concepción.
2. La revista debe estar indexada en alguna de las siguientes bases:
   a. **Web of Science (ex ISI) índices:** *Science Citation Index Expanded™ , Social Sciences Citation Index® ó Arts & Humanities Citation Index®* (http://ip-science.thomsonreuters.com/mjl/)
   b. Colección **SciELO** (www.scielo.org)
3. El documento debe ser de tipo ***artículo*** o ***review.***
4. Debe estar disponible la versión definitiva y oficial del artículo, donde se visualicen: volumen/número (ó n° de artículo), páginas y año en que el artículo será publicado en la revista respectiva.
5. El año de publicación debe ser hasta un **año anterior a la fecha de solicitud del incentivo**
6. Se debe completar **toda la información requerida** en 1 formulario por publicación para el correcto ingreso de la solicitud.

1. *TIPO DE PUBLICACION en Revistas(R)*

R	☐ Artículo	☐ Review	☐ Artículo Conferencia	☐ Carta/Letter	☐ Abstract	☐ Otro tipo

2. *Completar solo para tipo publicación en REVISTAS*

Tipo indexación	☐ Web of Science (ex ISI)	☐ SCOPUS	☐ SciELO	☐ Otra CON Comité Editorial	☐ Otra SIN Comité Editorial
Revista					
Título Publicación (en **inglés** para WoS y Scopus)					
Vol.(NÁ):	Pág Inicio–Fin: ó N° artículo	Año:	DOI:	Colaboración internacional	No
Código Proyecto(s) de Investigación vinculado:			Grupo(s) de Investigación vinculado (código):		
Solicita Incentivo VRID: (solo autor principal UdeC)	No		PMID		

3. *AUTORES UdeC, completar solo con los autores de la institución (alumnos y docentes)*

Nombre Completo (identificar autor ppal **)	Rut	Facultad	Depto	Programa (solo alumnos)	Vínculo UdeC			
					Acad.	Inv. Posdoc	Alum. Pre	Alum. Pos
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐

Nombre Solicitante:

Email:

Firma :

Fecha:

Nota : Adjuntar separatas correspondientes