FONDO CONCURSABLE DE INVESTIGACIÓN EN MEDICINA DE URGENCIA

FORMULARIO DE POSTULACIÓN – CONVOCATORIA 2025

Sociedad Chilena de Medicina de Urgencia (SOCHIMU)

(*) Campos obligatorios. El formulario completo debe enviarse en formato Word editable a [investigacion@sochimu.cl] antes de la fecha límite de la convocatoria.

1. Información General del Proyecto

Título del proyecto *

Área temática *

Diagnóstico | Terapéutica | Epidemiología | Organización/Sistemas | Calidad y seguridad | Docencia e investigación | Otro

Fecha de postulación *

Monto solicitado ($ CLP) *

2. Equipo Investigador

2.1 Investigador/a Principal (IP)

Nombre completo *

RUT *

Especialidad *

Título(s) de postgrado

Institución de afiliación principal *

Ciudad *

Correo electrónico *

Teléfono de contacto *

¿Es socio/a activo/a de SOCHIMU? *

Experiencia en investigación del IP *

Resuma su experiencia: formación metodológica, publicaciones relevantes y proyectos previos (máximo 250 palabras).

2.2 Integrantes del Equipo

Incluya a todos los integrantes del equipo (IP no incluido). Indique si son socios SOCHIMU y si son residentes de medicina de urgencia (Sí/No).

Nombre completo	Especialidad / Cargo	Institución	Rol en el proyecto	¿Socio SOCHIMU?	¿Residente MU?

Roles y dedicación del equipo

Describa el rol de cada integrante y las horas semanales aproximadas dedicadas al proyecto.

3. Descripción del Proyecto

3.1 Resumen ejecutivo

Problema, pregunta de investigación, método, resultados esperados e impacto potencial. Máximo 300 palabras.

3.2 Antecedentes y justificación

Relevancia del problema para la medicina de urgencia en Chile y evidencia disponible que motiva el estudio. Máximo 400 palabras.

3.3 Pregunta de investigación e hipótesis

3.4 Objetivo general y objetivos específicos

Objetivo general *

Objetivos específicos *

Enumere 2 a 4 objetivos específicos medibles y alcanzables en el plazo del proyecto.

3.5 Diseño y metodología

Diseño del estudio, población, criterios de inclusión/exclusión, variables principales, instrumentos y plan de análisis. Máximo 600 palabras.

3.6 Consideraciones éticas

Indique si requiere aprobación de Comité de Ética, el comité correspondiente y el estado del proceso (no iniciado / en trámite / aprobado).

4. Resultados Esperados y Plan de Diseminación

4.1 Resultados esperados

Describa los resultados concretos que se obtendrán y cómo se medirá el éxito del proyecto.

4.2 Uso e impacto de los resultados

Explique cómo se espera utilizar los resultados: actualización de guías, políticas, base para estudios futuros, formación de RRHH u otro.

4.3 Plan de publicación y diseminación

Revistas a las que se planea someter los resultados y otras instancias de difusión (congreso SOCHIMU, otros congresos, reportes).

5. Cronograma de Actividades

Complete la tabla marcando con 'X' los bimestres correspondientes a cada actividad. Duración máxima: 18 meses.

Actividad	M1-2	M3-4	M5-6	M7-8	M9-10	M11-12	M13-14	M15-16	M17-18

6. Presupuesto Detallado

Monto máximo: $2.000.000 CLP. Todos los gastos deben poder ejecutarse directamente por SOCHIMU. Consulte ítems elegibles en las Bases.

Ítem de gasto	Descripción	Monto ($)
TOTAL		

Justificación del presupuesto *

Justifique cada ítem de gasto indicando por qué es necesario para el proyecto.

7. Declaración y Firma

Los/as firmantes declaran que: (1) la información contenida en este formulario es completa y verídica; (2) el proyecto no ha sido ni será postulado simultáneamente a otro fondo para financiar los mismos gastos; (3) conocen y aceptan las Bases del Concurso de Investigación SOCHIMU 2025; y (4) se comprometen a cumplir los compromisos de ejecución, rendición y diseminación establecidos en las bases.

Firma IP *

Fecha *

Nombre completo IP: _____

RUT: _____ N° Socio SOCHIMU: _____