|  |
| --- |
| Formulario Postulación  Comisión Científica en Alimentos Funcionales  ACHIPIA |

**ANTECEDENTES**

La Agencia Chilena para la Inocuidad y Calidad Alimentaria (ACHIPIA), entre sus principales objetivos, busca incentivar la colaboración multidisciplinaria científica y tecnológica en instancias donde se aborden temáticas relevantes para nuestro país sobre inocuidad y calidad de alimentos. De acuerdo a esto, la Agencia promueve la generación de argumentos basados en la ciencia para apoyar los procesos de toma de decisiones que tienen a cargo los gestores de riesgos y autoridades respectivas.

Con este propósito, a través de la Red Científica de ACHIPIA, se han propuesto mecanismos para la conformación de unidades asesoras científicas que puedan entregar antecedentes y analizar temas específicos, desde una perspectiva objetiva e independiente, de acuerdo a la demanda nacional o internacional sobre el tema en cuestión.

En esta oportunidad, se ha activado la convocatoria de un **Comisión Científica en Alimentos Funcionales**, con objeto de asesorar estratégica y técnicamente la generación de un Estado del Arte respecto a las capacidades analíticas y de I+D+i con las que cuenta nuestro país en el tema.

El trabajo del grupo de especialistas deberá estar enfocado en el análisis de información existente a nivel nacional e internacional respecto a alimentos funcionales, así como también apoyar el trabajo con aportes técnicos para la conformación del estudio y el seguimiento al desarrollo del mismo. La orientación estratégica para la generación del estudio, deberá tener en cuenta que el Estado del Arte tendrá los siguientes objetivos específicos:

• Determinar las necesidades analíticas que tiene la industria de alimentos funcionales.

• Identificar las capacidades analíticas que tiene el país en el ámbito de los alimentos funcionales.

• Definir las capacidades para la realización de estudios clínicos y de biodisponibilidad en alimentos funcionales.

• Determinar las capacidades humanas en investigación de alimentos funcionales.

• Identificar los principales “componentes activos” de los alimentos funcionales que se trabajan a nivel nacional.

Por lo anterior, invitamos a todos los miembros de nuestra comunidad de especialistas, profesionales y académicos, con reconocida experiencia técnica-científica en el tema y que tengan opinión científica independiente en la materia, a participar en la conformación de este equipo de trabajo coordinado por ACHIPIA.

**ASPECTOS DE LA CONVOCATORIA**

**Conformación:** Este grupo se conformará por 5 o 7 miembros, los cuales deben contar con labores académicas y/o de investigación en disciplinas relacionadas a alimentos funcionales.

**Plazo de Postulación:** El plazo para la entrega del presente formulario finaliza el ***día viernes 15 de junio de 2018.***

**Perfil del Postulante:** El profesionaldebe contar con conocimientos y comprobada experiencia laboral en materias que tengan relación a alimentos funcionales.

**Revisión de Antecedentes:** Los datos curriculares serán revisados dentro de un plazo máximo de 5 días. Cada postulante será evaluado según sus antecedentes, otorgándose un puntaje tomando en cuenta sus investigaciones, publicaciones, ponencias, proyectos y otras iniciativas similares de carácter multidisciplinario e intersectorial. Los integrantes de la Red Científica e invitados que cumplan con el perfil para participar en el equipo de trabajo y que hayan hecho llegar su *Declaración de Conflicto de Interés* firmada en los plazos establecidos, serán notificados a la brevedad posterior al período de revisión de antecedentes.

**NOTA:** Los miembros del equipo de trabajo realizarán sus funciones **ad-honorem.**

**ASPECTOS DEL TRABAJO**

El desarrollo del trabajo se basará en las siguientes actividades listadas en orden cronológico: constitución de la Comisión Científica, recopilación de antecedentes y clasificación según tipo de información, análisis de información coleccionada, trabajo de los objetivos propuestos por equipo profesional de ACHIPIA, presentación de avances a la Comisión Científica, proceso de revisión y validación de información en Estado del Arte, cierre del Grupo Especialista.

El acto de constitución de la Comisión, consistirá en una reunión coordinada por ACHIPIA y donde se describirán los objetivos del equipo, actividades y metodología de trabajo, resultados esperados y plazos, entre otros.

Respecto al trabajo de los miembros del Grupo Especialista, cabe mencionar que es una función ad-honorem.

El cierre del Grupo Especialista se realizará a través de una última reunión (vía streaming o presencial), en la que se entregará un informe preliminar y se realizará una exposición de sus conclusiones a la Secretaría Ejecutiva de ACHIPIA. Posterior a las actividades anteriores y para los miembros del equipo que cumplan con las labores establecidas, la Agencia hará entrega de un *Certificado de Participación*, el cual avala la colaboración científica.

|  |
| --- |
| Formulario Curricular de Postulación  Comisión Científica en Alimentos Funcionales |

|  |
| --- |
| Por favor complete este formulario con los datos requeridos y luego envíelo a la dirección electrónica [**red.cientifica@achipia.gob.cl**](mailto:red.cientifica@achipia.gob.cl) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Información general-actual (complete sólo el campo que desea actualizar)** | |
| Nombre Completo: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Institución: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cargo: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Correo(s)\*: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono Fijo/Móvil\*: | Haga clic aquí para escribir texto. |

**\*Datos no serán publicados, sólo de uso interno de ACHIPIA.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información académica y en investigación en general** | |
| Profesión(es)/Institución: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Posgrado(s)/Institución: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Campos o áreas de investigación/especialidades: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| N° de tesis de pregrado y posgrado que en la actualidad dirige y participa: | *Pregrado:* Haga clic aquí para escribir texto. |
| *Magíster*: Haga clic aquí para escribir texto. |
| *Doctorado/Posdoctorado:* Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Información de trabajos desarrollados en disciplinas relacionadas a Alimentos Funcionales** | |
| Años de trabajo en esta especialidad: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Publicación indexada/índice de impacto (agregar las últimas 10): | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Libro y/o capítulo de libro publicado/año: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Proyecto o investigación que ha liderado y participado (cada una debe mencionar duración)/año: | *Liderado:* Haga clic aquí para escribir texto. |
| *Participado:* Haga clic aquí para escribir texto. |
| Trabajo en Evaluación de Riesgos/año: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Asesorías o Informes técnicos revisados o editados/año: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Ponencias en eventos científicos/año: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| N° de participación en mesas de trabajo/año: | *Nacionales:* Haga clic aquí para escribir texto. |
| *Internacionales:* Haga clic aquí para escribir texto. |
| Otra información de interés: | Haga clic aquí para escribir texto. |

**DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

**Instrucciones:** Por favor complete la información en los campos vacíos. Posteriormente imprima esta declaración, fírmela y envíela escaneada a la dirección electrónica [**red.cientifica@achipia.gob.cl**](mailto:red.cientifica@achipia.gob.cl)

Fecha: Día de Mes del 2018

Yo Haga clic aquí para escribir texto., Rut Haga clic aquí para escribir texto., en mi calidad de Haga clic aquí para escribir texto. (cargo e institución), por la presente declaro no tener conflicto de intereses para entregar una opinión científica independiente al conformar la Comisión Científica en Alimentos Funcionales que coordina la Agencia Chilena para la Inocuidad y Calidad Alimentaria, según los objetivos propuestos en cláusulas anteriores.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma