**INFORMA REQUERIMIENTO DE**

**Viático Nacional e Internacional**

**PROYECTOS DE INVESTIGACION**

**DATOS DEL INVESTIGADOR RESPONSABLE (Uso Exclusivo)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  | **Fecha Presentación** |  |  |  |
| **RUT INVESTIGADOR** |  | **ANEXO** |  |
| **FACULTAD/DEPARTAMENTO** |  |  |
| **MONTO**  | $ |
| **DESTINO** | **PAIS** |  | **CIUDAD** |  |
| **FECHA DEL EVENTO** | **INICIO** |  |  |  | **TÉRMINO** |  |  |  |
| **NOMBRE JEFE ADMINISTRATIVO** |  |
| **ANEXO JEFE ADMINISTRATIVO** |  |
| **IMPUTACION NACIONAL** | CC.16 PROG. 00 SUB-PROG.00 ITEM 151 FINANCIAMIENTO: Psof N°\_\_\_\_\_\_\_ Código Proyecto Dicyt N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **IMPUTACION INTERNACIONAL** | CC.16 PROG. 00 SUB-PROG.00 ITEM 152FINANCIAMIENTO: Psof N°\_\_\_\_\_\_\_ Código Proyecto Dicyt N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**CON CARGO A (marcar con una x e indicar código del Proyecto):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGULAR** |  | **Código**  |  | **APOYO CONT\_FONDECYT** |  | **Código**  |
| **ASOCIATIVO** |  | **Código**  | **ARQUITECTUTA** |  | **Código**  |
| **INVESTIGACIÓN CLINICA** |  | **Código**  | **TECNOLOGICO** |  | **Código**  |

* **La transferencia bancaria se realiza a la entrega (por parte del investigador) de la resolución del viaje tramitada a través de SIAPER.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FIRMA INVESTIGADOR(A)****RESPONSABLE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |