SANTIAGO, XXX de XXX 2023

**CARTA DE APOYO**

Declaro conocer y apoyar la postulación al concurso **Anillos de Investigación en Áreas Temáticas Específicas 2023** de la ANID siendo nuestra Universidad Institución Principal (si es Asociada indicar nombre la Institución Principal) del proyecto titulado “XXXX”, otorgando las facilidades básicas para su ejecución. Este proyecto será presentado por la académica o el académico **(indicar según corresponda)** de la Facultad **XXX**, según el siguiente detalle:

- Nombre Investigador o Investigadora (1):

- Nombre Investigador o Investigadora (2):

- Nombre Investigador o Investigadora (3):

**(Agregar o quitar participantes, según corresponda)**

- Unidad (Departamento / Escuela):

El aporte no pecuniario, se otorgará según el siguiente detalle:

| **Ítem Presupuestario** | **No pecuniario ($)** |
| --- | --- |
| Personal ( ejemplo personal de investigación, asesorías, apoyo, etc.)  |  |
| Gastos de Operación ( ejemplos Materiales, insumos, reactivos, gastos de administración ( servicios básicos, comunicaciones , seguro institucional )) |  |
| Equipamiento |  |
| Infraestructura y Mobiliario |  |
| **TOTAL ($)** |  |

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

**Nombre**

**Decano o Decana (según sea el caso)**

 **Facultad de …….**

SANTIAGO, XXX de XXX 2023

**CARTA DE APOYO**

Declaro conocer y apoyar la postulación al concurso **Anillos de Investigación en Áreas Temáticas Especificas 2023** deANID siendo nuestra Universidad Institución Principal (si es Asociada indicar nombre la Institución Principal que postula) del proyecto titulado “XXXX” , otorgando las facilidades básicas para su ejecución. Este proyecto será presentado por la académica o el académico **(indicar según corresponda)** de la Facultad **XXX**, según el siguiente detalle:

- Nombre Investigador o Investigadora (1):

- Nombre Investigador o Investigadora (2):

- Nombre Investigador o Investigadora (3):

**(Agregar o quitar participantes, según corresponda)**

- Unidad (Departamento / Escuela):

El aporte no pecuniario, se otorgará según el siguiente detalle:

| **Ítem Presupuestario** | **No pecuniario ($)** |
| --- | --- |
| Personal ( ejemplo personal de investigación, asesorías, apoyo, etc.)  |  |
| Gastos de Operación ( ejemplos Materiales, insumos, reactivos, gastos de administración ( servicios básicos, comunicaciones , seguro institucional )) |  |
| Equipamiento |  |
| Infraestructura y Mobiliario |  |
| **TOTAL ($)** |  |

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

**Nombre**

**Director o Directora (según sea el caso)**

**Departamento / Escuela de …………**

 **Facultad de ……………..**