Santiago, Día, Mes, Año

**Carta de Apoyo**

Declaro conocer y apoyar la postulación al **Concurso Anillos de Tecnología 2024 de ANID** del proyecto titulado “**...**”, otorgando las facilidades básicas para su ejecución. Este proyecto será presentado por el siguiente equipo de investigación:

Investigadora o Investigador Asociado (Indicar el nombre y filiación del académico o académica, elimine esta línea antes de presentar la carta):

Investigadora o Investigador Asociado: (Indicar el nombre y filiación del académico o académica, elimine esta línea antes de presentar la carta):

(Agregar participantes, según corresponda, elimine esta línea antes de presentar la carta)

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

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

------------------------------------------------------

**(Nombre)**

Decana o Decano

Facultad …

Santiago, Día, Mes, Año

**Carta de Apoyo**

Declaro conocer y apoyar la postulación al **Concurso Anillos de Tecnología 2024 de ANID** del proyecto titulado “**...**”, otorgando las facilidades básicas para su ejecución. Este proyecto será presentado por el siguiente equipo de investigación:

Investigadora o Investigadora Principal (Indicar el nombre y filiación del académico o académica, elimine esta línea antes de presentar la carta):

Investigadora o Investigador Asociado: (Indicar el nombre y filiación del académico o académica, elimine esta línea antes de presentar la carta):

(Agregar participantes, según corresponda, elimine esta línea antes de presentar la carta)

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

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

------------------------------------------------------

**(Nombre)**

Directora o Director

Departamento / Escuela …

Facultad …