SANTIAGO, \_\_ de \_\_ de 2024

Declaro conocer y apoyar la postulación al **XII CONCURSO DE EQUIPAMIENTO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO MEDIANO AÑO 2024** de la **(indicar institución Principal)**, delproyecto titulado **“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,** siendo nuestra Universidad Institución **Principal / Asociada (indicar según corresponda),** otorgando las facilidades básicas para su ejecución. Este proyecto será presentado por el **académico o la académica** **(indicar según corresponda)** de la Facultad de \_\_\_\_ según el siguiente detalle:

* Nombre Académico o Académica (1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nombre Académico o Académica (2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nombre Académico o Académica (3): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(según corresponda y, si es sólo uno, se borran los otros dos)**

Unidad: Departamento / Escuela de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El Aporte No Pecuniario, se otorgará según el siguiente detalle:

| **Ítem** | **Subítem(\*)** | **Aporte no pecuniario ($)**  |
| --- | --- | --- |
| **Instalación**  | B2:Adecuación de espacio para el Equipo |  |
| B3:Instalación y Puesta en Marcha del Equipo |  |
| B4: Mantención, Garantías y Seguros del Equipo |  |
| **Operación** | C1:Capacitación |  |
| C2:Gastos de Operación  |  |
| C3:Gastos de Administración |  |
| **TOTAL** |  |

**(\*)Los subítem se encuentran descritos en el punto 2.5 en las bases del concurso**

| **Nombre****Decano o Decana (según sea el caso)****Facultad de \_\_\_\_** |
| --- |

SANTIAGO, \_\_ de \_\_ de 2024

Declaro conocer y apoyar la postulación al **XII CONCURSO DE EQUIPAMIENTO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO MEDIANO AÑO 2024** de la **(indicar institución Principal)**, delproyecto titulado **“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,** siendo nuestra Universidad Institución **Principal / Asociada (indicar según corresponda),** otorgando las facilidades básicas para su ejecución. Este proyecto será presentado por el **académico o la académica** **(indicar según corresponda)** de la Facultad de \_\_\_\_ según el siguiente detalle:

* Nombre Académico o Académica (1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nombre Académico o Académica (2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nombre Académico o Académica (3): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(según corresponda y, si es sólo uno, se borran los otros dos)**

Unidad: Departamento / Escuela de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El Aporte No Pecuniario, se otorgará según el siguiente detalle:

| **Ítem** | **Subítem(\*)** | **Aporte no pecuniario ($)**  |
| --- | --- | --- |
| **Instalación**  | B2:Adecuación de espacio para el Equipo |  |
| B3:Instalación y Puesta en Marcha del Equipo |  |
| B4: Mantención, Garantías y Seguros del Equipo |  |
| **Operación** | C1:Capacitación |  |
| C2:Gastos de Operación  |  |
| C3:Gastos de Administración |  |
| **TOTAL** |  |

**(\*)Los subítem se encuentran descritos en el punto 2.5 en las bases del concurso**

| **Nombre****Director o Directora (según sea el caso)****Departamento / Escuela de \_\_\_\_****Facultad de \_\_\_\_** |
| --- |