SANTIAGO,

Declaro conocer y apoyar la postulación a la Convocatoria al “………………………....”, delproyecto titulado **“…………………………………………………………………………………….……………”,** siendo nuestra Universidad Institución **(Principal / Asociada – indicar según corresponda),** otorgando las facilidades básicas para su ejecución. Este proyecto será presentado por el (a) académico (a) de la Facultad de ……. según el siguiente detalle:

Nombre Académico (a) (1): ………………………………………, rol (Responsable o coinvestigador)

Nombre Académico (a) (2): ………………………………………

Unidad: Departamento / Escuela de ………………………………

El Aporte Pecuniario y/o No Pecuniario o Valorizado, (según corresponda) se otorgará según el siguiente detalle:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ITEM** | **PECUNIARIO $** | **NO PECUNIARIO $** |
| **B. INSTALACIÓN** | B.2 Adecuación espacio para el Equipo |   |  |
| B.3 Instalación y puesta en marcha |   |  |
| B.4 Mantención, garantías y seguro del Equipo  |   |  |
| **C. OPERACIÓN** | C.1 Capacitación |   |  |
| C.2 Otros gastos de operación |   |  |
| C.3 Gastos de administración |   |  |
|  | **TOTAL APORTES**  | **$** |  **$**  |

**------------------------------------------------------**

**(Nombre)**

Decano-a / Vicerrectora Académica

Facultad de …………

SANTIAGO,

Declaro conocer y apoyar la postulación a la Convocatoria al “………………………....”, delproyecto titulado **“…………………………………………………………………………………….……………”,** siendo nuestra Universidad Institución **(Principal / Asociada – indicar según corresponda),** otorgando las facilidades básicas para su ejecución. Este proyecto será presentado por el (a) académico (a) de la Facultad de ……. según el siguiente detalle:

Nombre Académico (a) (1): ………………………………………

Nombre Académico (a) (2): ………………………………………

Nombre Académico (a) (3): ………………………………………

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

Unidad: Departamento / Escuela de ………………………………

El Aporte Pecuniario y/o No Pecuniario o Valorizado, (según corresponda) se otorgará según el siguiente detalle:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ITEM** | **PECUNIARIOS $** | **NO PECUNIARIOS $** |
| **B. INSTALACIÓN** | B.2 Adecuación espacio para el Equipo |   |  |
| B.3 Instalación y puesta en marcha |   |  |
| B.4 Mantención, garantías y seguro del Equipo  |   |  |
| **C. OPERACIÓN** | C.1 Capacitación |   |  |
| C.2 Otros gastos de operación |   |  |
| C.3 Gastos de administración |   |  |
|  | **TOTAL APORTES**  | **$** |  **$**  |

**------------------------------------------------------**

**(Nombre)**

Director (a)

Departamento / Escuela de …………

Facultad de ……………..