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 $** |
| **A. PERSONAL** | | Director y/o investigador |  |  |
| Asistentes |  |  |
| Ayudantes y/o tesistas |  |  |
| **B. COSTOS DE OPERACIÓN** | | capacitación |  |  |
|  | | Materiales e Implementos |  |  |
|  | | Insumos de Laboratorio |  |  |
| **C. EQUIPAMIENTO EN INFRAESTRUCTURA** | | Equipos |  |  |
| Infraestructura, Mejoramiento |  |  |
|  | | **TOTAL APORTES NO PECUNIARIOS** | | **$ -** | **$ -** |

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

**(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** | **PECUNIARIO $** | **NO PECUNIARIO $** |
| **A. PERSONAL** | Director y/o investigador |  |  |
| Asistentes |  |  |
| Ayudantes y/o tesistas |  |  |
| **B. COSTOS DE OPERACIÓN** | capacitación |  |  |
|  | Materiales e Implementos |  |  |
|  | Insumos de Laboratorio |  |  |
| **C. EQUIPAMIENTO EN INFRAESTRUCTURA** | Equipos |  |  |
| Infraestructura, Mejoramiento |  |  |
|  | **TOTAL APORTES NO PECUNIARIOS** | **$ -** | **$ -** |

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

**(Nombre)**

Director (a)

Departamento / Escuela de …………

Facultad de ……………..