SANTIAGO, XXX de XXX 2025

**CARTA DE APOYO**

Declaro conocer y apoyar la postulación al concurso **Núcleo Milenio en xxxxxxx 2025** 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** | **Aporte No Pecuniario ($)** |
| Dedicación académicos y/o Técnicos  |  |
| Honorarios ( pagados por la facultad ) |  |
| Infraestructura |  |
| Uso de Laboratorios |  |
| Gastos Operacionales ( ejemplo Materiales, Insumos, Reactivos) |  |
| Gastos Administración ( Servicios básicos, comunicaciones, apoyo profesional )  |  |

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

**Nombre**

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

 **Facultad de …….**

SANTIAGO, XXX de XXX 2025

**CARTA DE APOYO**

Declaro conocer y apoyar la postulación al concurso **Núcleo Milenio en xxxxxxx 2025** 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** | **Aporte No Pecuniario ($)** |
| Dedicación académicos y/o Técnicos  |  |
| Honorarios ( pagados por la facultad ) |  |
| Infraestructura |  |
| Uso de Laboratorios |  |
| Gastos Operacionales ( ejemplo Materiales, Insumos, Reactivos) |  |
| Gastos Administración ( Servicios básicos, comunicaciones, apoyo profesional )  |  |

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

**Nombre**

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

**Departamento / Escuela de …………**

 **Facultad de ……………..**