**Solicitud de Patrocinio Institucional de Proyecto con Financiamiento Externo**

Perfil de proyecto y carta de compromiso

**Instituto o Escuela y Facultad**

**Nombre y Apellido Académico/a responsable de la postulación en la UV**

**Convocatoria / Concurso**

**Resumen / Abstract (máx. 250 palabras, castellano o inglés)**

**Rol de la Universidad de Valparaíso en el proyecto:**

Beneficiaria principal / beneficiaria secundaria / otro (en caso de ser secundaria o asociada indicar cual es la Institución Principal y su Director o Responsable)

**Título del Proyecto**

**La Facultad y el Instituto o la Escuela declaran su apoyo a la postulación, y se comprometen para la ejecución del proyecto a lo siguiente:**

(Es obligatorio completar Personal, las otras casillas solo llenar si el aporte es exigido por las bases del concurso. Agregar líneas si fuera necesario):

**Dedicación Horaria Personal:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre - Apellido** | **Horas Semana** | **Cantidad de Meses** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uso de Espacios:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Espacio** | **Ubicación** | **Metros (m2)** | **Uso en Horas Mensual** | **Cantidad Meses Uso** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uso de Equipos:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Equipo** | **Ubicación** | **Valor Equipo (actualizado)**  | **Uso en Horas Mensual** | **Cantidad Meses Uso** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Otro tipo de Aportes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Descripción** | **Unidad de Medida** | **Monto ($)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Aporte pecuniario (incremental):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem**(De acuerdo a lo indicado por bases e ítems presupuestarios) | **Descripción** | **Monto $** |
|  |  | 0.- |
|  |  | 0.- |
| **Total Aporte Pecuniario** | **0.-** |

\* Incorporar ítems según corresponda

Si desde su Unidad o Facultad realizarán Aporte Pecuniario indicar el Centro de Responsabilidad (CR) No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Los firmantes\* declaran estar en conocimiento de las bases del concurso que motivan la presente postulación y del Decreto Exento N°604 del año 2018 que contiene el Reglamento de Conflictos de Interés y Conflictos de Compromiso relacionados con los procesos de investigación e innovación de la Universidad de Valparaíso y de las obligaciones emanadas del citado reglamento.**

**Junto con lo anterior, declaran que el presente proyecto, de ser adjudicado, cuenta con el espacio físico y las condiciones generales necesarias para su ejecución.**

Firma y fecha

responsAble POSTULACIÓN UV

Firma y fecha

Director(a) Instituto/escuela

Firma y fecha

Decano/a