****

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**APOYO A LA INFRAESTRUCTURA PARA INVESTIGACIÓN**

1. **Datos Equipo Postulante**

**I.I Investigador/a Responsable**

|  |  |
| --- | --- |
| **RUT** |  |
| **Nombre** |  |
| **Unidad Académica** |  |
| **Centro, laboratorio o área** |  |
| **Jerarquía académica** |  |
| **Correo electrónico / Teléfono** |  |

**I.II Equipo Participante**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Facultad o Instituto/Hospital | Centro Laboratorio o Área | Jerarquía Académica | Correo electrónico |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Si desea agregar más participantes, inserte filas a la tabla hacia abajo)

1. **Justificación de la propuesta**

Detalle claramente a continuación, la justificación de la propuesta presentada, indicando la necesidad de inversión en infraestructura para investigación, (máximo 1 carilla):

|  |
| --- |
|  |

1. **Resultados Esperados**

Explique a continuación los beneficios y resultados esperados en caso de obtener el financiamiento solicitado (máximo 1 carilla):

|  |
| --- |
|  |

**IV Presupuesto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Monto Solicitado a VID**  **($)** | **Monto co-finaciamiento Unidad(es) Académica(s) \***  **($)** | **TOTAL PROPUESTA**  **($)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\*: si corresponde**

**Recuerde que, debe adjuntar:**

* **cotización vigente con el detalle del gasto a incurrir según ítems autorizados para financiamiento detallados en las bases del concurso**
* **carta de apoyo del Decano(a) o Director del Instituto u Hospital según corresponda**
* **declaración jurada**