**Carta de Apoyo**

**Concurso Interno VID**

Yo, XXXXXXXXXXXX en mi calidad de **Director/a de Investigación** de la Facultad/ Instituto/ Hospital de (Nombre de la Facultad, Instituto u Hospital)), declaro que el/la académico/a (Nombre del Académico/a), no posee ni tendrá fondos de investigación para los gastos solicitados en este concurso y tampoco se encuentra postulando a un concurso similar al concurso Ayuda de viaje 2025 de la VID, en la Facultad/Instituto/Hospital.

Razón por la cual la Dirección de Investigación de la Facultad/ Instituto/ Hospital otorga su apoyo al proyecto titulado: (título del proyecto).

FIRMA:

Nombre Director/a Investigación:

RUT Director/a Investigación

Santiago, XXX, de XXXX de 2025