**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**APOYO A LA INFRAESTRUCTURA PARA INVESTIGACIÓN**

**2023**

1. **Datos Equipo Postulante**

**I.I Investigador/a Responsable**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo Académico/a: |  |
| Rut: |  |
| Facultad y Departamento: |  |
| Año ingreso a la Universidad de Chile: |  |
| Jerarquía y jornada (hrs. de contrato): |  |
| Grado Académico y nombre especialidad: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono fijo y celular: |  |

**I.II Equipo Participante (Sólo Línea General)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)

**I.III Título de la propuesta**

|  |
| --- |
|  |

1. **Justificación de la propuesta**

Detalle claramente la justificación de la propuesta presentada, indicando la necesidad de inversión en infraestructura para investigación.

|  |
| --- |
|  |

1. **Resultados Esperados**

Explique a continuación los beneficios y resultados esperados en caso de obtener el financiamiento solicitado.

|  |
| --- |
|  |

1. **IV Presupuesto**

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

**\*: sí corresponde**

**Recuerde que debe adjuntar a través de la plataforma de postulación de concursos internos FoCo VID:**

1.- Formulario de postulación completo, según formato VID.

2.- Cotización vigente al momento de la postulación con el detalle del gasto a incurrir permitido para los ítems detallados en el punto VIII de las presentes bases.

3.- Carta de apoyo del Decano(a) o Director del Instituto u Hospital según corresponda.

4.- Declaración jurada, según formato VID