**JUSTIFICACIÓN DE RECURSOS SOLICITADOS:**

Para completar esta sección, consulte las “Bases Concurso Nacional de Proyectos Fondecyt Regular 2021” y las instrucciones para postular (utilizar formato tamaño carta, fuente Verdana tamaño 10 o similar).

**Personal técnico y/o de apoyo**

Complete el siguiente cuadro para justificar la solicitud de recursos en este ítem, indique el número de personas que colaborarán en el proyecto, horas de dedicación por semana, horas de dedicación por mes, meses de dedicación por año, años de dedicación al proyecto, y remuneraciones/honorarios pactados por jornadas propuestas. Además, especifique en detalle las labores que desarrollará cada persona que contemple este ítem.

**Personal Técnico:** Personas que ejercen funciones de carácter técnico permanente a la investigación durante la ejecución del proyecto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personal Técnico**  | **Horas de dedicación** | **Meses de dedicación** | **Remuneración / Honorarios m($)** |
| **Semana** | **Mes** | **Año 1** | **Año 2** | **Año 3** | **Año 4** |
| **Personal 1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Personal 2** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Describa aquí las labores de cada personal técnico:

|  |  |
| --- | --- |
| **Personal 1- Tareas** |  |
| **Personal 2- Tareas** |  |

**Personal de Apoyo:** Personas que ejercen funciones de apoyo permanente a las actividades asociadas a la ejecución del proyecto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personal de Apoyo**  | **Horas de dedicación** | **Meses de dedicación** | **Remuneración / Honorarios m($)** |
| **Semana** | **Mes** | **Año 1** | **Año 2** | **Año 3** | **Año 4** |
| **Personal 1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Personal 2** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Describa aquí las labores de cada personal de apoyo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Personal 1- Tareas** |  |
| **Personal 2- Tareas** |  |

**BECAS PARA tesistas/ MEMORISTAS:**

Informe las tesis de pre y postgrado que pretende financiar a través del proyecto.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Número de tesistas a formar, justificar solicitud** |
| **Año 1** |  |
| **Año 2** |  |
| **Año 3** |  |
| **Año 4** |  |

**GASTOS DE OPERACIÓN:**

En este ítem deberá solicitar y justificar los recursos solicitados para viajes del proyecto, viajes de cooperación internacional y gastos de operación en general.

**GASTOS DE OPERACIÓN - VIAJES PARA EL PROYECTO:**

Se financian viajes sólo para actividades directamente relacionadas con la ejecución del proyecto, presentación de sus resultados y difusión a la sociedad. Solo se aceptarán pasajes aéreos en **clase económica**.

Revise la tabla de valores referenciales de pasajes y viáticos disponible en https://www.anid.cl/concursos.

**VIAJES AL EXTRANJERO:** Por concepto de reuniones científicas o congresos se financia como máximo **un viaje por año.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pasajes****m($)** | **Viáticos****m($)** | **Destino** | **Nº Días** | **Propósito del viaje**  |
| **Año 1** |  |  |  |  |  |
| **Año 2** |  |  |  |  |  |
| **Año 3** |  |  |  |  |  |
| **Año 4** |  |  |  |  |  |

**VIAJES NACIONALES:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pasajes****m($)** | **Viáticos****m($)** | **Destino** | **Nº Días** | **Propósito del viaje** |
| **Año 1** |  |  |  |  |  |
| **Año 2** |  |  |  |  |  |
| **Año 3** |  |  |  |  |  |
| **Año 4** |  |  |  |  |  |

**GASTOS DE OPERACIÓN - VIAJES COOPERACIÓN INTERNACIONAL:**

La cooperación internacional se entiende como el viaje que realiza a Chile, un(a) especialista residente en el extranjero, con la finalidad de reforzar los objetivos y/o actividades del proyecto.

En esta sección justifique su solicitud de recursos para desarrollar actividades de cooperación internacional en Chile. Sólo puede solicitar cooperación internacional en uno o dos años de ejecución del proyecto independiente de la duración de éste.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pasajes****m($)** | **Viáticos****m($)** | **Procedencia invitado(a)** | **N° días** | **Descripción del(de la) invitado(a) y propósito de la estadía** |
| **Año 1** |  |  |  |  |  |
| **Año 2** |  |  |  |  |  |
| **Año 3** |  |  |  |  |  |
| **Año 4** |  |  |  |  |  |

**GASTOS DE OPERACIÓN GENERAL:**

En la siguiente tabla, indique el **costo anual estimado** de uno o más subítem necesarios para una exitosa ejecución del proyecto. Justifique detalladamente la solicitud de recursos en cada subítem.

Importante:

* Consulte las Bases Concurso Nacional de Proyectos Fondecyt Regular 2021, respecto a los gastos que puede realizar con cargo al proyecto.
* Equipos deben ser solicitados en el ítem equipamiento, de lo contrario no serán aprobados.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Subítem** | **Fundamente solicitud** | **Año 1 m($)** | **Año 2****m($)** | **Año 3****m($)** | **Año 4****m($)** |
| Materiales |  |  |  |  |  |
| Capacitaciones |  |  |  |  |  |
| Inscripción seminarios, congresos, talleres, etc. |  |  |  |  |  |
| Publicaciones, Propiedad Intelectual e Industrial |  |  |  |  |  |
| Material bibliográfico y suscripciones |  |  |  |  |  |
| Gastos en difusión |  |  |  |  |  |
| Softwares |  |  |  |  |  |
| Costos de garantías de boletas, pólizas y pagarés |  |  |  |  |  |
| Reparación y arriendo de equipos |  |  |  |  |  |
| Movilizaciones y traslados |  |  |  |  |  |
| Atención de reuniones |  |  |  |  |  |
| Otros gastos de operación |  |  |  |  |  |
| **TOTAL:** |  |  |  |  |

**Equipamiento:**

Justifique la necesidad de contar con los equipos solicitados en relación a los objetivos y/o metodologías propuestas. Describa las características técnicas de cada uno de ellos. **Incluya en este ítem: Tablet, Impresora, Notebook, Computador, entre otros.**

Se sugiere incorporar en la sección Anexos- Otros documentos, cotizaciones para equipos cuyas características son muy específicas.

No se podrá solicitar la adquisición de equipamiento en el último año de ejecución de los proyectos**.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre Equipamiento** | **Costo****m($)(\*)** | **Fundamente solicitud** |
| **Año 1** |  |  |  |
| **Año 2** |  |  |  |
| **Año 3** |  |  |  |

(\*) El monto solicitado debe incluir los gastos de importación, adecuación de espacios físicos, instalación y puesta en marcha, mantención, garantías y seguros.

**INFRAESTRUCTURA Y MOBILIARIO:**

En la siguiente tabla indique el **costo anual estimado** que solicita para cada uno de los subítem, necesarios para una exitosa ejecución del proyecto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Subítem** | **Fundamente solicitud** | **Año 1 m($)** | **Año 2 m($)** | **Año 3 m($)** | **Año 4 m($)** |
| Acondicionamiento de espacios físicos |  |  |  |  |  |
| Mobiliario |  |  |  |  |  |
| Total: |  |  |  |  |