# COMPROMISO FACULTAD PARTICIPANTE

# UC ASOCIADA

El/La Decano(a) que suscribe, viene a hacer presente el interés de la Facultad (NOMBRE FACULTAD) en participar en el proyecto denominado “NOMBRE DEL PROYECTO”, cuyo director(a) es (NOMBRE DIRECTOR(A), presentado en el *Concurso**Anillos Regulares de Tecnología 2024*, comprometiendo los siguientes aportes:

1. **Aportes pecuniarios:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem Presupuestario | Año 1  (M$) | Año 2  (M$) | Año 3  (M$) | TOTAL  (M$) |
| Personal |  |  |  |  |
| Investigadores(a) |  |  |  |  |
| Investigadores(as) Postdoctorantes |  |  |  |  |
| Tesistas de Postgrado |  |  |  |  |
| Tesistas de pregrado |  |  |  |  |
| Personal Profesional y/o Técnico |  |  |  |  |
| Personal Administrativo |  |  |  |  |
| Asistentes de Investigación (Personal de Apoyo |  |  |  |  |
| Gastos de Operación |  |  |  |  |
| Equipamiento |  |  |  |  |
| Infraestructura y Mobiliario |  |  |  |  |
| TOTAL (M$) |  |  |  |  |

1. **Aportes no pecuniarios:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem Presupuestario | Año 1  (M$) | Año 2  (M$) | Año 3  (M$) | TOTAL  (M$) |
| Personal |  |  |  |  |
| Investigadores(a) |  |  |  |  |
| Investigadores(as) Postdoctorantes |  |  |  |  |
| Tesistas de Postgrado |  |  |  |  |
| Tesistas de pregrado |  |  |  |  |
| Personal Profesional y/o Técnico |  |  |  |  |
| Personal Administrativo |  |  |  |  |
| Asistentes de Investigación (Personal de Apoyo |  |  |  |  |
| Gastos de Operación |  |  |  |  |
| Equipamiento |  |  |  |  |
| Infraestructura y Mobiliario |  |  |  |  |
| TOTAL (M$) |  |  |  |  |

Todas aquellas prestaciones, infraestructura y servicios que estén incluidas en este compromiso y detalladas en el formulario de postulación de la propuesta, no podrán cobrarse posteriormente a los fondos del proyecto mientras éste se encuentre en ejecución.

Los aportes se harán efectivos una vez que el proyecto sea adjudicado, y en conformidad a la programación de entrega de aportes establecida en las tablas anteriores.

(Firma y Timbre)

|  |
| --- |
| Nombre Decano(a) |
| Nombre Facultad |
|  |

**Justificación Aportes Comprometidos:**

Justificar el presupuesto comprometido, así como también, explicar brevemente las acciones que llevará(n) a cabo su institución para constituir al desarrollo del proyecto. (**Máximo una página**).