

**ACTA DE CESIÓN DE BIENES DE CAPITAL/MOBILIARIO**

**PROYECTOS FONDECYT POSTDOCTORADO**

El(La) Sr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_Investigador(a) Responsable cede revocablemente, a título gratuito, el(los) bien(es)/mobiliario adquiridos por el proyecto FONDECYT N° XXXX a la Institución Patrocinante <nombre>, hasta la fecha del término del proyecto declarada por los Consejos.

Una vez cumplido el plazo de término del proyecto, esta cesión automáticamente se transforma en una cesión Irrevocable.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN BIENES CAPITAL/ MOBILIARIO** |  |
| DESCRIPCIÓN | N° SERIE | DOCUMENTOS (Factura, Invoice) | OBSERVACIONES /OTROS DOC.  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

 María Rosa Millán

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA** | **NOMBRE Y FIRMA** |
|  **Investigador(a) Responsable** **Proyecto Nºxxxx** | **Responsable Institucional/****Encargado(a) de Inventario**  |

Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_