# CARTA DE APORTES FACULTAD PRINCIPAL

El Decano que suscribe, viene a hacer presente el interés de la **Facultad de Medicina** en participar en el proyecto denominado “NOMBRE DEL PROYECTO”, cuyo director(a) es (NOMBRE DIRECTOR(A), presentado en el *Concurso Anillos de Investigación en Áreas Temáticas Específicas 2022.*

El alcance de este compromiso cubre aquellos aspectos de destinación temporal de académicos(as) y otro personal; el empleo y acceso a equipos, instrumentos e instalaciones; el uso de la infraestructura física y otras instalaciones de las que dispone la Facultad que contribuyan a la adecuada ejecución del presente proyecto. Asimismo, cubre el mantenimiento del equipamiento y de adecuación de infraestructura o construcciones menores que puedan ser financiadas por este proyecto. Además, se compromete a asegurar aquellos bienes de capital y equipamiento adquiridos con fondos de ANID, así como aquellos incluidos en el aporte institucional. Igualmente, la Facultad brindará las facilidades que sean necesarias para el cabal cumplimiento de los objetivos del presente proyecto y, especialmente, tomará todas las medidas necesarias para el fiel uso de los recursos que en razón de este proyecto le serán asignados y proveerá los **Aportes de Contraparte** que se indican a continuación, de forma anual:

**a) Aportes pecuniarios:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem Presupuestario | Año 1(M$) | Año 2(M$) | Año 3(M$) | TOTAL(M$) |
| Personal |  |  |  |  |
| Investigadores(as) |  |  |  |  |
| 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$) |  |  |  |  |

**b) Aportes no pecuniarios:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem Presupuestario | Año 1(M$) | Año 2(M$) | Año 3(M$) | TOTAL(M$) |
| Personal |  |  |  |  |
| Investigadores(as) |  |  |  |  |
| 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 no podrán cobrarse posteriormente a los fondos del proyecto mientras éste se encuentre en ejecución.

|  |
| --- |
| **Dr. Felipe Heusser Risopatrón** |
| **Facultad de Medicina** |