**JUSTIFICACIÓN DE RECURSOS SOLICITADOS:**

Para completar esta sección, consulte las “Bases Concurso Nacional de Proyectos Fondecyt Regular 2024” (utilizar formato tamaño carta, fuente Verdana tamaño 10 o similar).

Los montos que incorpore en este documento deben coincidir con la información ingresada en el sistema, etapa Recursos.

**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, , meses de dedicación por año 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 Semanal** | **Meses de dedicación** | **Remuneración / Honorarios anual según jornada m($)** |
| **Año 1** | **Año 2** | **Año 3** | **Año 4** | **Año 1** | **Año 2** | **Año 3** | **Año 4** | **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 Apoyo** | **Horas de dedicación Semanal** | **Meses de dedicación** | **Remuneración / Honorarios anual según jornada m($)** |
| **Año 1** | **Año 2** | **Año 3** | **Año 4** | **Año 1** | **Año 2** | **Año 3** | **Año 4** | **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** |  |

**tesistas/ MEMORISTAS:**

Informe las tesis de pre y postgrado (omitiendo el nombre de los/las alumnos/as) 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. Solo se aceptarán pasajes aéreos en **clase económica**.

**VIAJES AL EXTRANJERO:** indique y justifique la/s estadía/s de investigación y/o presentación de resultados en reuniones científicas o congresos que planifica realizar en el proyecto.

**VIAJES CONGRESOS:**

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

**VIAJES ESTADÍAS:**

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

**VIAJES NACIONALES:** Indique y justifique las salidas a terreno, presentación en reuniones científicas o congresos, estadías de investigación, difusión del proyecto a la sociedad o viajes para reuniones dentro del país que propone realizar en el transcurso del proyecto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 2024, respecto a los gastos que puede realizar con cargo al proyecto.
* Equipos deben ser solicitados en el ítem equipamiento

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre Equipamiento** | **Costo****m($)(\*)** | **Fundamente solicitud** |
| **Año 1** |  |  |  |
| **Año 2** |  |  |  |
| **Año 3** |  |  |  |
| **Año 4** |  |  |  |

(\*) 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: |  |  |  |  |