# **ANEXO 1**

# **FORMULARIODE POSTULACIÓN**

# Fondo de Apoyo para la adquisición de equipos de laboratorio: EquipUSS

#### Dirección de Investigación y Desarrollo – DID

1. ACADEMICOS

Académico 1

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Académico |  |
| Facultad |  |
| Carrera |  |
| Sede |  |
| Horas de Contrato |  |
| Académico con dedicación preferente a la investigación | SI: NO: |

Académico 2

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Académico |  |
| Facultad |  |
| Carrera |  |
| Sede |  |
| Horas de Contrato |  |
| Académico con dedicación preferente a la investigación | SI: NO: |

(Repetir tabla para cada académico asociado)

1. LINEAS DE INVESTIGACION-IMPACTO DEL EQUIPO

|  |
| --- |
| Describir la afinidad de las líneas de investigación de los postulantes, más el impacto en ella del equipo que se propone adquirir. Si el equipo ya está disponible en la Sede, justificar. Para optar al 5% de bonificación, justificar. (máx 250 palabras) |

1. EQUIPO QUE SE SOLICITA ADQUIRIR

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Equipo |  |
| Marca |  |
| Modelo |  |
| Valor (+IVA) |  |
| Lugar en el que se propone la instalación |  |
| Sede |  |

1. MODELO DE USO

|  |  |
| --- | --- |
| Nº de académicos usarán el equipo |  |
| Nombres y Facultades |  |
| Nº de estudiantes de pregrado que usarán el equipo |  |
| Nombres y Carreras |  |
| Nº de estudiantes de post-grado que usarán el equipo |  |
| Nombres y Programas |  |
| Nº de postdoctorantes que usarán el equipo |  |
| Nombres y Facultades |  |
| Describir brevemente como se plantea la distribución de horas de uso del equipo |  |

1. FINANCIAMIENTO COMPLEMENTARIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Detalle | Monto | Porcentaje | Origen de los fondos |
| Costo total del equipo |  | 100% | No aplica |
| Presupuesto Solicitado a la VRID |  |  | EquipUSS |
| Apoyo complementario 1 |  |  |  |
| Apoyo complementario 2 |  |  |  |
| (repetir cuantas veces sea necesario) |  |  |  |