FORMULARIO DE SOLICITUD COMPRA DE EQUIPAMIENTO DIRECTOR DE INVESTIGACION

|  |
| --- |
| UNIDAD ACADÉMICA  |
|  |

|  |
| --- |
| DIRECTOR/A PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  |
|  |

|  |
| --- |
| NÚMERO E IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| EQUIPAMIENTO SOLICITADO  | DETALLES PROVEEDOR  |
|  |  |

|  |
| --- |
| PRESUPUESTO ESTIMADO (se adjunta factura pro forma)  |
|  |
| MONTO DINERO A SOLICITAR |
|  |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma y sello Sr/a Decano/a Facultad correspondiente | Firma y sello Sr/a Responsable de Investigación Facultad correspondiente. |
|   |  |
| Fecha: | Fecha:  |
| Firma y aclaración Director/a proyecto de investigación  |
|  |
| Fecha:  |

Consejo de Investigaciones

|  |  |
| --- | --- |
| Recibido por  |  |
| Fecha |  |