**BECAS DE INNOVACIÓN TECNOLÓGICA O SOCIAL**

**CONFORMIDAD DE LA MAXIMA AUTORIDAD DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION PROPUESTA COMO LUGAR DE TRABAJO PARA EL INGRESO A LA BECA.**

Lugar de trabajo:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Apellido y Nombre de la máxima autoridad del lugar de trabajo propuesto:

Cargo:

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico:

**Por la presente presto conformidad para que el postulante Sr/a …………………………… en el caso de incorporarse a la Beca BITS, desarrolle en ESTA INSTITUCIÓN el plan de trabajo propuesto.**

……………………………………….. ………………………….

Lugar y Fecha Firma

**AVAL DEL DIRECTOR Y DEL CODIRECTOR DE LA BECA**

……………………………… ………………………….

Firma del Codirector Firma del Director

### OTROS AVALES UNIVERSITARIOS

**FORMULARIO PARA DEPENDENCIAS UNIVERSITARIAS ADICIONALES A LA DEPENDENCIA ACADÉMICA PRINCIPAL**

**(Solo en caso de que haya otras dependencias universitarias adicionales, presentar un formulario por cada institución adicional que avala el proyecto)**

**COMPLETAR SOLAMENTE SI INTERVIENEN OTRAS DEPENDENCIAS UNIVERSITARIAS DISTINTAS A LA UNIDAD ACADÉMICA QUE PRESENTA AL SOLICITANTE.**

Por la presente, expreso conformidad con todo lo expresado por el/la Director/a del proyecto titulado:

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

propuesto por …………………………………………………………….

bajo la dirección de (indicar nombre del director)**…………………………………..** de la (indicar dependencia académica) **…………………………………………………………** y codirección de (indicar nombre del director en caso que corresponda)……………………………………. de la (indicar dependencia académica) **…………………………………………………………**

**DEPENDENCIA:**

**DOMICILIO Y TELÉFONO:**

**NOMBRE Y CARGO DE EL/LA TITULAR:**

**NOMBRE Y CARGO DE EL/LA FIRMANTE:**

**1. ¿Es de su interés este Proyecto?**.

**2. ¿Pueden realizarse las actividades propuestas, o parte de ellas, en ese Organismo? ¿En qué condiciones?**

**3. ¿Qué aportes puede realizar su organismo? (**Información, espacio físico, archivos, recursos humanos (¿cuáles?), recursos materiales (¿Cuáles?), financiamiento (explicitar en qué consistiría), otros.

* Especificar si el/la directora/a y/o co-director/a han desarrollado actividades en la institución vinculadas al proyecto que se avala (especificar brevemente en qué consistieron).

Lugar y fecha:

Firma y sello aclaratorio