PERMIMO MATERNIDAD: FONDOS DE INVESTIGACIÓN DGID

Formulario de Postulación

1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

CONCURSO (línea):

TITULO PROYECTO:

AÑO EJECUCIÓN:

2. INVESTIGADORA

Nombre:

Facultad:

Escuela:

Email:

RUT:

Inicio Prenatal:

Termino Prenatal:

3. PRESUPUESTO

ITEMS DE GASTOS	MONTO
Fondo Adjudicado	
Fondo Ejecutado a la fecha	
Fondo Pendiente a Ejecutar	

FIRMA INVESTIGADORA RESPONSABLE **FIRMA DECANATURA**