|  |
| --- |
| **CARTA DE APOYO JEFATURAS DIRECTAS UTEM****POSTULACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN****CONCURSO INTERNO DE FOMENTO A LA I+D+i O CREACIÓN 2024****UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA METROPOLITANA** |

Por medio de la presente, los/las firmantes declaran su apoyo para la presentación del proyecto que se individualiza a continuación, a ser presentado en el Concurso Interno de Fomento a la I+D+i o Creación 2024, “Proyectos de Continuidad de Líneas de Investigación”:

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del proyecto** |  |
| **Nombre de el/la IR** |  |
| Unidad académica UTEM a la que pertenece el/la IR |  |
| **Nombre de el/la IR Alterno/a** |  |
| Unidad académica UTEM a la que pertenece el/la IR |  |
| **Nombre de el/la Co-I 1** |  |
| Unidad académica UTEM a la que pertenece el/la Co-I 1 (si aplica) |  |
| **Nombre de el/la Co-I 2** |  |
| Unidad académica UTEM a la que pertenece el/la Co-I 2 (si aplica) |  |

Por otra parte, los/las firmantes declaran:

* Conocer las bases del instrumento al cual se postulará el proyecto previamente descrito.
* Respaldar la dedicación horaria semanal comprometida en el proyecto para su correcta ejecución.
* Conocer el Compromiso de Productividad que deberá cumplirse al término del proyecto.
* Que pondrán a disposición el espacio físico y/o el equipamiento de la unidad que dirigen, si aplica y que sea *ad-hoc* al proyecto, velando además por su adecuada operatividad durante todo el periodo de ejecución del proyecto para el logro exitoso de sus resultados y Compromiso de Productividad.
* Que la propuesta se alinea con el Plan de Desarrollo Institucional y los planes de desarrollo y/o de mejora de la unidad que representan.

Sin otro particular, se despide atentamente,

|  |
| --- |
| **FIRMAS ASOCIADAS A EL/LA IR UTEM** |
| **Nombre de el/la Jefe/a Directo/a** |  |
| **Nombre del Departamento/Programa** |  |
| **Nombre de la Facultad (si aplica)** |  |
| **Firma de el/la Jefe/a Directo/a** |  |
| **Fecha** |  |

|  |
| --- |
| **FIRMAS ASOCIADAS A EL/LA IR ALTERNO/A UTEM** |
| **Nombre de el/la Jefe/a Directo/a** |  |
| **Nombre del Departamento/Programa** |  |
| **Nombre de la Facultad (si aplica)** |  |
| **Firma de el/la Jefe/a Directo/a** |  |
| **Fecha** |  |

|  |
| --- |
| **FIRMAS ASOCIADAS A EL/LA Co-I 1 UTEM (si aplica)** |
| **Nombre de el/la Jefe/a Directo/a** |  |
| **Nombre del Departamento/Programa** |  |
| **Nombre de la Facultad (si aplica)** |  |
| **Firma de el/la Jefe/a Directo/a** |  |
| **Fecha** |  |

|  |
| --- |
| **FIRMAS ASOCIADAS A EL/LA Co-I 2 UTEM (si aplica)** |
| **Nombre de el/la Jefe/a Directo/a** |  |
| **Nombre del Departamento/Programa** |  |
| **Nombre de la Facultad (si aplica)** |  |
| **Firma de el/la Jefe/a Directo/a** |  |
| **Fecha** |  |