**ANEXO 5: FORMULARIO DE BIENES DE CAPITAL PARA RENDICIÓN POR EL BENEFICIO COMPLEMENTARIO DE GASTOS OPERACIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:       | Rut:       |
| Beca:       | Folio:       |
| Universidad de estudios:       |
| Nombre del Programa:       |

|  |
| --- |
| **CARACTERISTICAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** |
| Título del proyecto de tesis:       |
| Nombre del profesor tutor:        | Rut: |
| Nombre del bien que solicita:       | Valor estimado $       |
| Objetivo general y resultados de la investigación (Desarrolle en un máximo de media plana)      |
| Justificación del Bien, en el marco de su proyecto de tesis (Desarrolle en un máximo de media plana)      |
| Timbre unidad académica respectiva | Adjunta cotizaciones del producto(3) [ ]  |

**Nota:** El/La becario/a declara no rendir lo autorizado por el Beneficio Complementario de Gastos Operacionales en otras líneas de financiamiento de CONICYT.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Becario/a** | **Firma Tutor** |