**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** **Firma Tutor**