**ANEXO 6**

**FORMULARIO DE JUSTIFICACIÓN GASTOS MENORES SIN RESPALDOS (POR UN MONTO MAXIMO DE $100.000 ANUALES)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Becario | Rut: |
| Beca: | Folio: |
| Nombre ayudante o proveedor: | Rut: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARACTERISTICAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** | | |
| Título del proyecto de tesis: | | |
| Nombre del profesor tutor: | | |
| Monto utilizado: $ | | |
| Objetivo general y resultados de la investigación (Desarrolle en un máximo de media plana) | | |
| Breve descripción de las actividades y la justificación del Gasto en el marco de su proyecto de su proyecto de tesis doctoral (Desarrolle en un máximo de media plana) | | |
| Adjunta: | Recibo simple | Fotocopia Cédula de Identidad del ayudante |

**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**