



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

NOMBRE DECANATO

**DECLARACIÓN OBLIGATORIA QUE DEBE ACOMPAÑAR A TODO
PROYECTO QUE REQUIERA LA FIRMA DE ALGUNA AUTORIDAD
DE LA DIRECCIÓN SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD**

(Resolución de Rectoría N° 11/98 del 30/04/98)

Yo, Profesor **NOMBRE DEL ACADÉMICO/A**, (**investigador(a) responsable o coinvestigador(a) según corresponda**) del proyecto de investigación: "**NOMBRE DEL PROYECTO**" declaro conocer y aceptar que la gestión administrativa del proyecto está sujeta a las normas y disposiciones que la Facultad y la Universidad han establecido para estos efectos. Por consiguiente, someto mi proyecto a todos los procedimientos específicos y a las diferentes etapas de seguimiento que el Decano establezca.

Firma: _____

El Decano que suscribe, de la Facultad **NOMBRE DE LA FACULTAD**, declara conocer en detalle el contenido, el significado académico e implicancias económicas-administrativas que tiene el proyecto (**de investigación o creación según corresponda**) "**NOMBRE DEL PROYECTO**", en el que participa como coordinador el Profesor **NOMBRE DEL ACADÉMICO**, de esta Facultad.

Suscribo el proyecto en cada una de sus partes y asumo la responsabilidad de velar por su adecuada gestión.

Decano: **NOMBRE DEL DECANO**

Firma: _____

Fecha: **FECHA**