

# REVISIÓN DE REQUISITOS

NOMBRE DEL PROGRAMA: **PROGRAMA DE MOVILIDAD DE INVESTIGACIÓN**

DIRECCIÓN: DESARROLLO DE CAPACIDADES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS

DEPARTAMENTO / UNIDAD: FORTALECIMIENTO A LOS PROGRAMAS ACADÉMICOS NACIONALES

## REQUISITOS:

1. FORMULARIO DE PROPUESTA COMPLETO Y LOS DOCUMENTOS QUE SE SOLICITAN ADJUNTOS \_\_\_\_\_
2. FORMULARIO DE PRESUPUESTO COMPLETO \_\_\_\_\_
3. CARTA AVAL DE LA RECTORÍA EN APOYO AL PROGRAMA,  
PROPUESTA FIRMADA POR REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_
4. EN CASO DE CENTROS DE INVESTIGACIÓN, CARTA DE AVAL DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN PÚBLICO  
O PRIVADO SIN FINES DE LUCRO, FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_
5. EN CASO DE TENER ALIADOS ESTRATÉGICOS PARA EL DESARROLLO DE LA PROPUESTA, SE DEBEN  
PRESENTAR LAS CARTAS DE COMPROMISO QUE EVIDENCIEEN EL TIPO DE COOPERACIÓN PARA EL  
DESARROLLO DE LA PROPUESTA. \_\_\_\_\_
6. COPIA DE CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN \_\_\_\_\_
7. PARA TODAS LAS UNIVERSIDADES COPIA DE CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN EMITIDO POR EL CONEAUPA. \_\_\_\_\_
8. CERTIFICADO DE REGISTRO PÚBLICO PARA LOS CENTROS DE INVESTIGACIÓN PRIVADOS SIN FINES DE LUCRO. \_\_\_\_\_
9. PAZ Y SALVO CON SENACYT. \_\_\_\_\_
10. CARTA DE COMPROMISO. \_\_\_\_\_

REGISTRADO POR: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_