**ANEXO N° 5**

**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:  | Documentos adicionales de respaldo [ ]  | 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 ANID.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Tutor:** | **Firma Becaria/o:** |
| **Nombre Tutor:**  | **Nombre Becaria/o:** |