### AVAL DE CONTRAPARTIDA REGISTRO DE PROYECTOS

Cartagena, (día) de (mes) de 202X

Señores

Dirección de Investigación, Innovación y Emprendimiento DIIE

Universidad Tecnológica de Bolívar

ASUNTO: CARTA AVAL DE CONTRAPARTIDA PARA PARTICIPACIÓN Y REGISTRO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Cordial saludo,

A través de la presente informamos que la (nombre de Dirección, Decanatura, Vicerrectoría), otorga el aval a la propuesta de investigación titulada: (nombre de la propuesta), la cual será liderada por el (los) investigador(es) (nombre de investigador(res)), para ser presentada a la convocatoria(nombre de la convocatoria). En este sentido manifestamos, aportar los siguientes rubros de contrapartida presupuestal para el desarrollo del proyecto, descritos así:

**PERSONAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Horas**  **Destinadas (semanales)** | **Valor de la hora** | **Total, horas de trabajo en el proyecto** | **Total** |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |

\*más el factor prestacional del 0,52

**EQUIPOS Y LABORATORIO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Aporte en Efectivo** | **Aporte en Especie** | **Total** |
|  |  |  |  |  | $ |
| TOTAL | | | | | $ |

**OTROS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Aporte en Efectivo** | **Aporte en Especie** | **Total** |
|  |  |  |  |  | $ |
| TOTAL | | | | | $ |

(FIRMA)

Investigador 1

*\*replicar texto acorde al número de investigadores*

(FIRMA)

Dirección/Decanatura

(De quién oficialice la contrapartida)

(FIRMA)

Vicerrector Académico