# 

# PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE

NOMBRE DECANATO

**DECLARACIÓN OBLIGATORIA QUE DEBE ACOMPAÑAR A TODO**

**PROYECTO QUE REQUIERA LA FIRMA DE ALGUNA AUTORIDAD**

**DE LA DIRECCION SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD**

(Resolución de Rectoría Nº 11/98 del 30/04/98)

Yo, NOMBRE DEL ACADÉMICO/A, postulante al CONCURSO IMPACTA UC, de EduLab UC, declaro conocer y aceptar que la gestión administrativa del proyecto está sujeta a las normas y disposiciones que la Universidad ha establecido en las bases del concurso para estos efectos. Por consiguiente, someto mi proyecto a todos los procedimientos específicos del concurso.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

El/La Decano/a 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 CONCURSO IMPACTA UC, de EduLab UC, en el que participa como postulante NOMBRE DEL ACADÉMICO/A, de esta Facultad.

Suscribo el proyecto y asumo la responsabilidad de velar por su adecuada gestión.

|  |  |
| --- | --- |
| Decano/a: | NOMBRE DEL DECANO/A |
| Firma: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha: | FECHA |