**ANEXO B.3 - FORMULARIO DE PRESUPUESTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA** | Sexta Convocatoria a Proyectos de Investigación Científica y Tecnológica UNPAZ 2026-2028 |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rubro** | | **Subtotal** | **% SOBRE TOTAL** |
| Gastos de capital (bienes de uso) | |  |  |
| Gastos corrientes (funcionamiento) | |  |  |
|  | **TOTAL** |  |  |

**GASTOS DE CAPITAL (Bienes de uso):**

# Equipamiento y bibliografía: Los bienes a adquirir deberán ser nuevos, sin uso, de aplicación indispensable y directa al proyecto. Estos bienes deberán ser incorporados al patrimonio de la UNPAZ, mediante el procedimiento de donación, una vez finalizado el proyecto.

# GASTOS CORRIENTES (DE FUNCIONAMIENTO):

# Bienes de Consumo: Adquisición de todo aquel material, insumo, o accesorio, consumible, no inventariable, de vida útil breve y con un tiempo de utilización comprendido dentro del horizonte de planificación de las actividades, destinado exclusivamente al desarrollo del proyecto de investigación y/o transferencia.

# Trabajo de Campo: Gastos de traslado, estadía y/o viáticos para tareas de experimentación, observación, recolección de datos, en sitios alejados de la sede del proyecto, debiendo rendirse comprobantes a consignar en planilla de gastos.

# Servicios a Terceros: Contratación de servicios técnicos y profesionales prestados por individuos, empresas, laboratorios u otras instituciones, que no puedan ser realizados por los integrantes del equipo y resulten necesarios e indispensables para la ejecución del proyecto.

# Difusión de Resultados: Publicación de artículos; edición de libros; difusión de resultados del proyecto y participación en congresos, jornadas y simposios, solo si se participa como expositor, debiendo adjuntar certificado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿El proyecto dispone actualmente de otros financiamientos por parte de otro organismo público? (SÍ/NO)** | |  |
| **Institución** |  | |
| **Programa** |  | |
| **Monto del subsidio:** |  | |

Nombre y Apellido del/a Director/a Aclaración DNI



Lugar y Fecha