|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Formulario Único de Postulación (FUP) SDT** |
|  **Código: FR-SDPCP-SDT-002** |  **Revisión: 02** |
|  |  **Fecha: 00/00/0000** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificación de la Unidad Académica** |  |
|  Nombre de la Facultad: |   |
|  Nombre del Departamento: |   |
|  Nombre del (la) Supervisor(a) de Proyecto: |  |
|  Nombre del (la) Jefe(a) de Proyecto: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificación de la Licitación, Fondo Concursable o Cotización** |  |
| Nombre Licitación, Fondo Concursable o Cotización: |
| Institución que Convoca: |
| Código de Identificación (ID) o N/A: |

|  |
| --- |
| **Proyecto que Asume Gasto de la Boleta de Garantía** |
| Código de Proyecto o N/A: |
| Nombre del proyecto o N/A: |

|  |
| --- |
| **Uso exclusivo Unidad de Postulaciones y Contratos de Proyectos** |
| **Datos Boleta en Garantía de Seriedad de la Oferta** | Glosa:  |
| Beneficiario: |
| RUT: |
| Monto (Indicar $, UF u otro): |
| Vencimiento: | AVISO 30 DÍAS |  | A LA VISTA |  |  |

|  |
| --- |
| **Quien suscribe declara:**Que la Oferta Técnica y Económica se ajustan a las Bases de la licitación o Fondo Concursable.Que el Coordinador(a) del Proyecto coordinará las acciones entre SDT USACH y la Unidad Académica. Que no existe relación alguna entre quienes conforman el equipo de trabajo a presentar a esta convocatoria y la institución que requiere el servicio.Que solicita la firma del representante legal en todos los documentos que sean requeridos, según lo establecido en las bases del programa.Que hará entrega del presente formulario a la Unidad de Postulaciones y Contratos de Proyectos (UPCP), con una holgura mínima de dos días hábiles previo al plazo de presentación de la garantía. En caso de no cumplir con lo solicitado, la UPCP no podrá asegurar la correcta emisión y/o entrega de la garantía al mandante.Que, ante una eventual modificación de la fecha de cierre de la postulación, será la Unidad Académica la encargada de solicitar a la Unidad de Postulaciones y Contratos de Proyectos la nueva boleta de garantía. |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Jefe(a) de Proyecto Supervisor(a) de Proyecto