

IQUIQUE, 19 de noviembre del 2014.-

**DECRETO EXENTO N° 2.358.-**

Con esta fecha, el Rector de la Universidad Arturo Prat, ha expedido el siguiente Decreto:

**VISTOS Y CONSIDERANDO:**

a.- Lo dispuesto en la Ley N° 18.368, del 30 de noviembre de 1984 y el D.F.L. N° 1 del 28 de mayo de 1985, el Decreto N° 470 del 27.12.2011, todos del Ministerio de Educación Pública; el Decreto N° 57 del 05.03.2012.-


b.- El Memorando N° 879 de la Vicerrectoría de Investigación, Innovación y Postgrado de fecha 10.11.2014, que solicita la emisión del presente instrumento.

**DECRETO:**

1.- Autorízase la entrega de aporte por \$ 330.000.- (trescientos treinta mil pesos) por una sola vez, a la investigadora Sra. FABIOLA LEÓN VELARDE SERVETTO, Pasaporte 3742011, en el marco del Proyecto de determinación de cambio en el circuito cardiaco derecho, repercusiones funcionales y validación de score Iquique, para cubrir gastos de alojamiento y alimentación, durante los días 14 al 21 de noviembre del año en curso.

2.- Dicho monto, deberá ser imputado al Código de Gestión IQUI03CYT – 0202020240001, del Plan de Cuentas vigentes de la Corporación.

**COMUNIQUESE, REGISTRESE Y DESE CUMPLIMIENTO.**



**SERGIO ETCHEVERRY GUTIÉRREZ**  
Secretario General



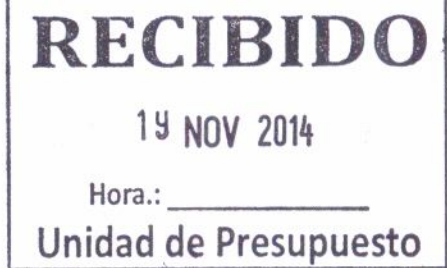
**GUSTAVO SOTO BRINGAS**  
Rector

**DISTRIBUCIÓN:**

- Según lo enviado vía e-mail a la base de datos decretos-2014.  
GSB/SEG/rcc



21 NOV 2014



UNAP/VRIIP N°879 /2014  
Iquique, 10 de Noviembre del 2014.

## MEMORANDUM

DE: VICERRECTORA DE INVESTIGACION, INNOVACION Y POSTGRADO.  
SRA. MARGARITA BRICEÑO TOLEDO

A : SECRETARIO GENERAL  
SR. SERGIO ETCHEVERRY GUTIERREZ

MAT: EMISION DECRETO EXENTO

En el marco del proyecto denominado, Proyecto de determinación de Cambios en el Circuito Cardiaco Derecho, Repercusiones Funcionales y Validación de Score Iquique de Aclimatación en un Cohorte de Sujetos Jóvenes Expuestos a Hipoxia Crónica Intermitente a Gran Altura, según D.E. N°315 con fecha 21/03/2013, se contempla visita de investigador desde el 14 al 21 de Noviembre 2014. Por lo anterior agradeceré decretar aporte para alojamiento y alimentación, considerado en el proyecto, según la siguiente información:

Nombre del Investigador: FABIOLA LEON VELARDE SERVETTO

Número de Pasaporte: 3742011

Fecha: 14 al 21 de Noviembre 2014

Centro de Costo: IQUI03CYT-0202020240001

Monto a cancelar: \$330.000.-

Actividades a realizar: Profesor visitante, colaboración en actividades académicas, actividades de investigación en el Instituto de Salud – Unap y Seminario Fonis Unap.

Saluda atentamente a usted,

  
**Dra. Margarita Briceño Toledo**  
Vicerrectoría de Investigación,  
Innovación y Postgrado

MBT/mes.  
c.c.: Archivo.



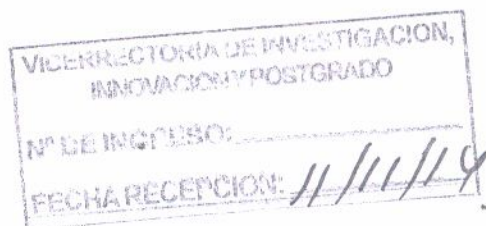
  
**JOSÉ REYES RODRÍGUEZ**  
Unidad de Presupuesto  
UNIVERSIDAD ARTURO PRAT



1080 10.11.2014 20-11-14



Universidad  
**ARTURO PRAT**  
del Estado de Chile



**UNAP FONIS N° 40/2014**

IQUIQUE, 10 de Noviembre de 2014

**MEMORANDUM**

DE : DRA. PATRICIA SIQUES LEE  
DIRECTORA DEL PROYECTO MEDICINA EN ALTURA

A : DRA. MARGARITA BRICEÑO TOLEDO  
VICERRECTORA DE INVESTIGACION INNOVACION Y POSTGRADOS

MAT : SOLICITO APOORTE PARA PROFESORA VISTANTE DE LA UNIVERSIDAD  
CAYETANO HEREDIA, LIMA, PERÚ.

A través del presente, solicito a usted realizar el aporte a la profesora extranjera por motivo de colaboración y actividades académicas y de investigación en Instituto de Salud y por su ponencia en el seminario de FONIS a realizar el 18 y 19 de Noviembre en la UNAP. La académica recibirá una suma de \$330.000, por concepto de locomoción, alimentación y alojamiento del 14 al 21 de Noviembre. Se adjunta hoja de ruta de solicitud, hoja de ruta de directivos.

DRA.FABIOLA LEON VELARDE SERVETTO,  
\$330.000

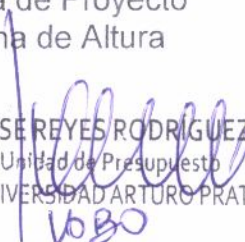
UNIVERSIDAD CAYETANO HEREDIA

Este gasto es con cargo al centro de costos IQUI03CYT 0202020240001, incentivos y honorarios.

Sin otro particular, le saluda atentamente,

  
  
**Dra Patricia Siques Lee**  
Directora de Proyecto  
Medicina de Altura

PSL/imc  
cc: archivo

  
JOSE REYES RODRIGUEZ  
Unidad de Presupuesto  
UNIVERSIDAD ARTURO PRAT

1080  
19.11.2014



Universidad  
**ARTURO PRAT**

del Estado de Chile  
Vicerrectoría de Investigación, Innovación y Postgrado

**HOJA DE RUTA SOLICITUD DECRETO APORTES**

**I. FACULTAD / SEDE**

N° Memo: 40 Facultad  Sede

Fecha: 10/11/2014

**Solicito decretar aportes según los siguientes antecedentes:**

**Proyecto y/o Programa:** DETERMINACION DE CAMBIOS EN EL CIRCUITO CARDIACO DERECHO, REPERCUSIONES FUNCIONALES Y VALIDACION DE "SCORE IQUIQUE" DE ACLIMATACION, EN UNA COHORTE DE SUJETOS JOVENES EXPUESTOS A HIPOXIA CRONICA INTERMITENTE A GRAN ALTURA.

Centro de costo: IQUI03CYT 0202020240001

Nombre completo beneficiario aporte: FABIOLA LEON VELARDE SERVETTO

RUT: PASAPORTE : 3742011

Profesión: BIOLOGA

Materia de Aporte: PROFESORA VISITANTE, COLABORACION Y ACTIVIDADES ACADEMICAS Y DE INVESTIGACION EN INSTITUTO DE LA SALUD, SEMINARIO FONIS EN UNAP

Monto Aporte: 330.000

Nombre y Firma Jefe Proyecto y/o Programa: [Firma]



**II. VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y POST GRADO (VRIIP)**

N° Correlativo Interno VRIIP/ Año: \_\_\_\_\_

V°B° VRIIP : \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



**III. UNIDAD DE PRESUPUESTO**

N° Correlativo Unidad de Presupuesto: \_\_\_\_\_

V°B° Unidad de Presupuesto : [Firma] Fecha: 19.11.2014

**JOSÉ REYES RODRIGUEZ**  
Unidad de Presupuesto  
UNIVERSIDAD ARTURO PRAT