**Fondo de Investigación Norm y Sibby Whitten 2024–2025 – Formulario de Presupuesto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del candidato o de la candidata  |  |
| Titulo del Proyecto |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categoría de gastos** | **Especificaciones** | **Monto en US$** |
| Boleto de avión |  |  |
| Transporte local |  |  |
| *Per diem* |  |  |
| Visa y/o gastos adicionales |  |  |
| otros |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Presupuesto total: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fondos recibidos de otras fuentes: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Importe solicitada del Fondo de Investigación Norm y Sibby Whitten:** |  |