



AION

DOCTORAL RESEARCH FELLOWSHIP

— F O U N D A T I O N —

AION SYNAPSE FOUNDATION

AION Doctoral Research Fellowship



AION SYNAPSE — FOUNDATION —

Primera Convocatoria Internacional No. 001-2026 · Dubai International Financial Centre (DIFC), Dubái, Emiratos Árabes Unidos

FORMULARIO OFICIAL DE PRESUPUESTO



AION
SYNAPSE
— FOUNDATION —

Formulario Único Oficial para la Presentación del Presupuesto de la Investigación Doctoral

Código del documento

ASF-F-005

Versión

1.0

Fecha

Julio de 2026

Sede

Dubai International Financial Centre (DIFC), Dubái,
Emiratos Árabes Unidos



Documento Oficial de la Convocatoria

El presente Formulario Oficial de Presupuesto constituye el único formato autorizado por AION Synapse Foundation para la presentación del presupuesto de la investigación doctoral, dentro de las coberturas máximas financiables establecidas en el Artículo 54 del Reglamento General.

Toda la información deberá corresponder exactamente a las actividades descritas en el Formulario Oficial de Postulación. En caso de discrepancia con el Reglamento General o los TdR, prevalecerán estos últimos.

SECCIÓN A. INFORMACIÓN GENERAL DEL PRESUPUESTO

Campo	Información
A.1 Título del proyecto de investigación doctoral	_____
A.2 Postulante	_____
A.3 Institución Cooperante	_____
A.4 País de ejecución	_____
A.5 Duración solicitada	_____ años (máximo 4, según el Reglamento General)
A.6 Monto total solicitado (USD)	USD _____ (máximo USD 210.000)



Declaración: el monto solicitado corresponde exclusivamente a las coberturas máximas financiables previstas en el Artículo 54 del Reglamento General y ha sido elaborado de conformidad con los Términos de Referencia (TdR).

SECCIÓN B. DETALLE DEL PRESUPUESTO POR COBERTURA (ART. 54 DEL REGLAMENTO GENERAL)

Indique el monto anual solicitado para cada cobertura, dentro de los máximos establecidos en el Reglamento General. Utilice la plantilla de Microsoft Excel oficial anexa a la convocatoria para el cálculo automático de los totales.

Coberturas Principales

Asignación mensual de la Fellowship

USD 2.500/mes

Alojamiento

Hasta USD 900/mes

Movilidad local

Hasta USD 250/mes

Seguro médico internacional

Hasta USD 454/año

Coberturas de Establecimiento y Movilidad

**Visa de investigación y
residencia**

Hasta USD 1.500 (único)

Emirates ID

Hasta USD 796 (cada 2 años)

Tiquete aéreo anual

Hasta USD 1.800/año

Coberturas Académicas y Científicas



Congresos y eventos científicos

Hasta USD 500/año



Publicaciones científicas

Hasta USD 1.000/año



Membresías científicas

Hasta USD 250/año



Traducción e interpretación académica

Hasta USD 400/año



Equipos de investigación

Hasta USD 1.000 (único)

Tabla de Presupuesto por Cobertura y Año

Cobertura	Máximo establecido (Art. 54)	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4
Asignación mensual de la Fellowship	USD 2.500/mes				
Alojamiento	Hasta USD 900/mes				
Movilidad local	Hasta USD 250/mes				
Seguro médico internacional	Hasta USD 454/año				
Visa de investigación y residencia	Hasta USD 1.500 (único)				
Emirates ID	Hasta USD 796 (cada 2 años)				
Tiquete aéreo anual	Hasta USD 1.800/año				
Congresos y eventos científicos	Hasta USD 500/año				
Publicaciones científicas	Hasta USD 1.000/año				
Membresías científicas	Hasta USD 250/año				
Traducción e interpretación académica	Hasta USD 400/año				
Equipos de investigación	Hasta USD 1.000 (único)				

Resumen del Presupuesto

Resumen del Presupuesto

Concepto	Valor (USD)
Total solicitado a AION Synapse Foundation	
Cobertura financiera máxima autorizada (Art. 55)	USD 210.000
TOTAL GENERAL	

Lista de verificación

- Todos los conceptos corresponden a coberturas previstas en el Artículo 54 del Reglamento General.
- Los valores han sido revisados y son correctos.
- El presupuesto es coherente con el cronograma y los resultados esperados de la investigación.
- El monto total solicitado no excede el límite de USD 210.000 establecido en la convocatoria.

SECCIÓN C. DECLARACIONES Y FIRMA

C.1 Declaraciones

- El presupuesto ha sido elaborado exclusivamente para la presente convocatoria.
- Todos los conceptos incluidos corresponden a coberturas previstas en el Reglamento General.
- Los recursos solicitados cumplen las condiciones establecidas en los Términos de Referencia (TdR).
- Los valores presentados son razonables y reflejan una estimación realista de los costos de la investigación.
- La información suministrada en este formulario es veraz, completa y exacta.

C.2 Firma del postulante

Campo	Información
Nombre del postulante	_____
Lugar y fecha	_____
Firma	_____

Para uso exclusivo de AION Synapse Foundation

Campo	Información
Código de la propuesta	
Fecha de recepción	
Revisión de admisibilidad	☐ Conforme ☐ No conforme
Observaciones	



AION
SYNAPSE
— FOUNDATION —