**CARTA DE COMPROMISO PERSONA JURÍDICA/ INSTITUCIÓN BENEFICIARIA**

**CONCURSO NACIONAL DE PROYECTOS CIENCIA PÚBLICA DE DIVULGACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DEL CONOCIMIENTO 2020**

**Este formulario debe completarlo luego de leer detenidamente las Bases del Concurso.**

Por la presente, con fecha (día) de (mes) de 2020, en (ciudad, región), la (nombre de la institución) se compromete como **Institución** **Beneficiaria** del Proyecto (nombre del proyecto) que será presentado por (nombre del Director/a del Proyecto) al Concurso Nacional De Proyectos Ciencia Pública De Divulgación Y Socialización Del Conocimiento.

La institución Beneficiaria declara estar en conocimiento del proyecto y respaldar la postulación al Concurso Nacional De Proyectos Ciencia Pública De Divulgación Y Socialización Del Conocimiento. Además, se compromete a prestar los siguientes apoyos durante su ejecución e incluso posterior a ella.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Aporte Pecuniario ($)** | **Aporte No Pecuniario($)** |
| **Gastos en personal** |  |  |
| **Gastos de operación** |  |  |
| **Gasto de inversión** |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

*(Puede agregar filas según lo considere necesario)*

(Nombre Representante Legal de la Institución beneficiaria) declara estar en conocimiento de las obligaciones que implica su participación en este proyecto, de acuerdo a lo indicado en las Bases del Concurso Nacional De Proyectos Ciencia Pública De Divulgación Y Socialización Del Conocimiento.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Institución/empresa** |  |
| **Rut Institución/empresa** |  |
| **Nombre Representante Legal** |  |
| **Rut representante Legal** |  |
| **Personería Jurídica** |  |
| **Firma Representante Legal**  **Timbre institución/empresa** |  |

**\*Respalde esta información adjuntando el documento legal que acredita y faculta a representante que firma. Es importante que dichos datos coincidan con el formulario.**

Nota: **Reemplace los textos en rojo.**