(Logo de la Institución)

Ciudad, 00 de MMMM de 2023

**CARTA COMPROMISO INSTITUCIÓN BENEFICIARIA**

El/La (nombre de Institución Beneficiaria), a través de (nombre del/la Representante Legal), compromete su respaldo a la postulación del proyecto (título del proyecto), del/la Director(a) General (nombre del/la Director/a), presentado al **Concurso Investigación Tecnológica 2024.**

Esta Institución Beneficiaria pondrá a disposición del proyecto los siguientes aportes durante su ejecución:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE APORTE** | **M$ INCREMENTAL** | **M$ NO INCREMENTAL** |
| **GASTOS EN PERSONAL** | 000.000.- | 000.000.- |
| **EQUIPAMIENTO** | 000.000.- | 000.000.- |
| **INFRAESTRUCTURA Y MOBILILARIO** | 000.000.- | 000.000.- |
| **GASTOS DE OPERACIÓN:**  (Gastos generales- subcontratos-pasaje internacional- viático internacional- gastos de apoyo a la administración) | 000.000.- | 000.000.- |
| **TOTAL APORTE** | **000.000.-** | **000.000.-** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Nombre, RUT y Firma)

Representante Legal de (Institución Beneficiaria) \*

**IMPORTANTE:**

1. En el caso que el proyecto postule con más de una institución beneficiaria, deberá adjuntar una carta de compromiso por cada una de ellas.

2. Verifique que los montos sean los mismos que los digitados en la planilla de costos y plataforma de postulación, en caso de presentar alguna diferencia, se considerarán los montos detallados en la plataforma de postulación para efectos de admisibilidad.

3. \*En el caso que firme una persona distinta al Representante Legal, debe adjuntar el poder correspondiente, donde se otorgan facultades legales para firmar.

4. Elimine el texto en rojo una vez completado el formulario.

(Institution Logo)

City, month 00, 2023

**LETTER COMMITMENT BENEFICIARY INSTITUTION**

The (the name of the Beneficiary Institution), through (name of the Legal Representative), commits its support to the nomination of the project (title of the project), of the General Director (name of the Director), submitted to **Technological Research Contest 2024**.

This Beneficiary Institution will make the following contributions available to the project during its execution:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TYPE OF CONTRIBUTION\*** | **M$ INCREMENTAL\*\*** | **M$ NON INCREMENTAL\*\*** |
| **PERSONNEL EXPENSES** | 000.000.- | 000.000.- |
| **EQUIPMENT** | 000.000.- | 000.000.- |
| **INFRASTRUCTURE AND FURNISHINGS** | 000.000.- | 000.000.- |
| **OPERATING EXPENSES**  (General expenses – subcontracts – international tickets – international travel expenses-administration support expenses) | 000.000.- | 000.000.- |
| **TOTAL CONTRIBUTION** | **000.000.-** | **000.000.-** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Name, RUT and Signature)

Legal Representative of (Beneficiary Institution) \*\*\*

**IMPORTANT:**

**1. If the project applies with more than one beneficiary institution, you must attach a letter of commitment for each one of them.**

**2. Verify that the amounts are the same as those entered in the cost sheet and application platform. In case of presenting any difference, the amounts detailed in the application platform will be considered for admissibility purposes.**

**3. \*\*\* If a person other than the Legal Representative signs, it must attach the corresponding power, where legal powers are granted to sign.**

**4. Delete the text in red once the form is completed.**