**COMPROMISO INSTITUCIÓN BENEFICIARIA**

*(Por favor enviar en hoja de carta con logo institucional)*

El señor/a ***Ingrese nombres y apellidos del representante legal****,* ***Ingrese cargo dentro de la institución***, certifica mediante la presente que la ***Ingrese nombre completo de la institución***, conoce las bases del **INSTRUMENTO DE VINCULACIÓN CIENCIA – EMPRESA** *disponibles en www.anid.cl*, al cual postula en calidad de Institución Beneficiaria al proyecto denominado ***Ingrese nombre completo proyecto****,* cuyo Director/a Responsable del Proyecto es ***Ingrese nombres y apellidos*** y, aportará los recursos y facilidades declarados a continuación para su realización.

***Indicar aportes pecuniarios y no pecuniarios en los ítems que corresponda****[[1]](#footnote-1)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM (ver categorías de Presupuesto indicadas por bases e indicar cuáles serán los aportes)** | **Pecuniario ($)** | **No Pecuniario ($)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

Nota: Los valores indicados en esta carta, serán reflejados en el convenio.

**(FIRMA REPRESENTANTE LEGAL)**

*Nombres y Apellidos*

*Cargo en la Institución*

**Fecha (día/mes/año)**

1. De acuerdo a lo señalado en las bases de Concurso las Instituciones Beneficiarias Privadas que postulen la región de O’Higgins deben comprometer el aporte de al menos el 10% del monto total solicitado a ANID. De este monto, al menos el 50% debe corresponder a aporte pecuniario, por lo que debe indicarse la naturaleza del aporte y su incidencia en la calidad de la propuesta de Vinculación Ciencia Empresa (Por ejemplo, si el proyecto considera un monto total solicitado a ANID de $45.000.000.-, el aporte pecuniario mínimo de la institución privada debe ser de $2.250.000.-) [↑](#footnote-ref-1)