



Los campos en color verde deberán ser diligenciados

Los campos en color rojo deberán ser eliminados

MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN

CONVOCATORIA PLATAFORMA TRANSATLÁNTICA

ANEXO CARTA DE AVAL Y COMPROMISO INSTITUCIONAL

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 201_

Señores

MINCIENCIAS

Av. Calle 26 # 57-41 Torre 8 pisos 2 al 6

Bogotá D.C.

Asunto: Aval y compromiso institucional del (proyecto)

Respetados señores,

Por medio de la presente yo **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD EJECUTORA DE LA PROPUESTA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número (**Número de identificación**), como Representante Legal de (**Nombre de la entidad**), avalo el (**proyecto**) titulado (**escriba el nombre del proyecto, ...**), presentado en la Convocatoria Plataforma Trasatlántica, el cual cumple con criterios de calidad científico-técnica. Manifiesto que las actividades para las cuales se solicita la financiación de MINCIENCIAS no están siendo actualmente financiadas con recursos de otra convocatoria del Ministerio u otras entidades del Estado.

Para el desarrollo del (**proyecto**) se conformará la Alianza con los países (**nombre de los países**), que estará integrada por las siguientes entidades: (**nombre de la entidad 1**), (**nombre de la entidad 2**), (**nombre de la entidad 3**),..., etc.; designándose como entidad ejecutora por Colombia a (**nombre de la entidad ejecutora**), quien será la encargada de firmar el (**contrato**) en caso de resultar seleccionados como financiable durante el proceso de la Convocatoria Plataforma Trasatlántica de 2021.

De la misma forma, mediante la presente me permito establecer los compromisos que enuncio a continuación:

1. Interlocución:

Informo a MINCIENCIAS que la (s) persona (s) encargada de ejercer la función de interlocutor (es) válido (s) del (**proyecto**) es (son):

Nombre del interlocutor:

Documento de identidad: (**Tipo y Número de identificación**).

Correo electrónico:

Av. Calle 26 # 57- 41 / 83 Torre 8 Piso 2 – PBX: (57+1) 6258480, Ext 2081 – Línea gratuita nacional 018000914446 – Bogotá D.C. Colombia



Teléfono:

Nombre del investigador principal:

Documento de identidad: (Tipo y Número de identificación).

Correo electrónico:

Teléfono:

Esta interlocución puede ser de carácter administrativo o técnico científico, por cuanto se sugiere relacionar a la persona encargada de administrar los recursos y al investigador principal del proyecto, respectivamente.

2. Contrapartida:

Se establece el compromiso que en caso de que el (proyecto,) resulte financiable por MINCIENCIAS, la entidad ejecutora aportará recursos de contrapartida en dinero y/o en especie por un monto mínimo del 20% del valor total de la financiación por Colombia.

Declaro que toda la información y soportes proporcionados, son válidos, confiables y pueden ser verificados, en cualquier momento.

En caso de encontrar inconsistencias entre la información proporcionada por el/los solicitantes/s. MINCIENCIAS, adelantará las acciones reglamentarias y legales pertinentes en contra de los/el solicitante/s.

Atentamente,

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ENTIDAD EJECUTORA POR COLOMBIA
CC

NOMBRE DE LA ENTIDAD EJECUTORA

DIRECCIÓN

TELÉFONO