**COMPROMISO INSTITUCIÓN O ENTIDAD ASOCIADA**

**(Debe extenderse una carta de compromiso por cada institución o entidad asociada que participe)**

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

El señor/a [NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL], ………………………………… [CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN Y/O EMPRESA], certifica mediante la presente que la [NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN Y/O EMPRESA], conoce las bases del Concurso Anillos de Investigación en Áreas Temáticas Específicas 2023, al cual postula en calidad de Institución Asociada al proyecto denominado [NOMBRE COMPLETO DEL PROYECTO], cuyo(a) director(a) es [NOMBRES Y APELLIDOS] y, aportará los recursos y facilidades declarados a continuación para su realización.

1. **APORTES PECUNIARIOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem Presupuestario** | **Año 1**  **(M$)** | **Año 2**  **(M$)** | **Año 3**  **(M$)** | **TOTAL**  **(M$)** |
| Personal |  |  |  |  |
| Investigadores(a) |  |  |  |  |
| Investigadores(as) Postdoctorantes |  |  |  |  |
| Tesistas de Postgrado |  |  |  |  |
| Tesistas de pregrado |  |  |  |  |
| Personal Profesional y/o Técnico |  |  |  |  |
| Personal Administrativo |  |  |  |  |
| Asistentes de Investigación (Personal de Apoyo |  |  |  |  |
| Gastos de Operación |  |  |  |  |
| Equipamiento |  |  |  |  |
| Infraestructura y Mobiliario |  |  |  |  |
| **TOTAL (M$)** |  |  |  |  |

1. **APORTES NO PECUNIARIOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ítem Presupuestario** | **Año 1**  **(M$)** | **Año 2**  **(M$)** | **Año 3**  **(M$)** | **TOTAL**  **(M$)** |
| Personal |  |  |  |  |
| Investigadores(a) |  |  |  |  |
| Investigadores(as) Postdoctorantes |  |  |  |  |
| Tesistas de Postgrado |  |  |  |  |
| Tesistas de pregrado |  |  |  |  |
| Personal Profesional y/o Técnico |  |  |  |  |
| Personal Administrativo |  |  |  |  |
| Asistentes de Investigación (Personal de Apoyo |  |  |  |  |
| Gastos de Operación |  |  |  |  |
| Equipamiento |  |  |  |  |
| Infraestructura y Mobiliario |  |  |  |  |
| **TOTAL (M$)** |  |  |  |  |

Todas aquellas prestaciones, infraestructura y servicios que estén incluidas en este compromiso y detalladas en el formulario de postulación de la propuesta, no podrán cobrarse posteriormente a los fondos del proyecto mientras éste se encuentre en ejecución.

Los aportes se harán efectivos una vez que el proyecto sea adjudicado, y en conformidad a la programación de entrega de aportes establecida en las tablas anteriores.

(FIRMA REPRESENTANTE LEGAL)

[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL]

[RUT REPRESENTANTE LEGAL]

[CARGO]

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**Justificación Aportes Comprometidos:**

Justificar el presupuesto comprometido, así como también, explicar brevemente las acciones que llevará(n) a cabo su institución para constituir al desarrollo del proyecto. (**Máximo una página**).