**ANEXO 3: CARTA DE COMPROMISO PERSONA NATURAL/BENEFICIARIA**

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

Por la presente, con fecha (día) de (mes) de 2023, en (ciudad, región), (nombre) me comprometo como **beneficiario/a** **Persona natural** del Proyecto (nombre del proyecto) que será presentado por (nombre del Director/a del Proyecto) al Concurso Nacional Ciencia Pública

El/la Beneficiario/a declara estar en conocimiento del proyecto y respaldar la postulación al Concurso.

**El/la Beneficiario/a declara que el producto que será entregado al público beneficiario será de acceso gratuito durante la ejecución del proyecto.**

Nombre:

RUT:

Firma

Nota: Las personas naturales NO pueden recibir recursos de la Subsecretaría por lo que en caso de que sea parte del equipo de trabajo del proyecto, considere que NO podrá recibir incentivos económico con cargo al proyecto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre, RUT y firma)

Postulante