**Anexo 1: Documento de presentación de la Entidad Solicitante**

Ciudad, ………..…. de …………….. de 2,017

**Señor**

**Director Ejecutivo**

**Fondo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico**

**y de Innovación Tecnológica**

Lima.-

Tengo el agrado de dirigirme a usted como Representante Legal de […………………………..] (*razón social de la entidad solicitante*) con domicilio en […………………………..] RUC N° […………………………..] para comunicarle que nuestra institución tiene intención de participar en un proyecto colaborativo internacional titulado […………………………..], el cual será presentado al concurso “**Proyectos de Investigación en Salud – EU-LAC Health”**. Este proyecto es dirigido por […………………………..], entidad que participa como líder del proyecto ante la Secretaría de EU-LAC Health. De resultar seleccionado, nuestra institución se compromete a suscribir un convenio con el líder del proyecto y con las demás entidades participantes en Europa, Latinoamérica y Caribe.

Las actividades a cargo nuestra institución para el proyecto serán ejecutadas por nuestra dependencia […………………………..], y el personal que comprenderá el equipo de investigación es el siguiente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **DNI/Doc. Identidad N°** | **Cargo en la Institución** | **Función en el Proyecto** |
|  |  |  | Investigador Principal |
|  |  |  | Coinvestigador |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Estas personas cumplen con los requisitos establecidos en las bases del concurso.

Además del personal de nuestra organización, el equipo de investigación estará integrado también por ……… tesistas, cuyos aportes a la ejecución del proyecto estarán dirigidos por el Investigador Principal.

Por nuestra participación en el Proyecto, realizaremos aportes al proyecto de investigación, según el siguiente detalle:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partida Presupuestal** | **Aporte Monetario (S/**) | **Aporte No Monetario (S/)** |
| Recursos Humanos |  |  |
| Equipamiento |  |  |
| Materiales |  |  |
| Servicios tecnológicos de terceros |  |  |
| Pasajes y viáticos |  |  |
| Otros costos |  |  |
| Costos administrativos |  |  |
| **Sub-Totales** |  |  |
| **TOTAL** |  |

El monto comprometido está expresado en soles, y representa el 10% del monto total solicitado en Euros en la propuesta.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

---------------------------------------------------- (FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL)

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI

CARGO EN LA INSTITUCIÓN