***Anexo 1a***

***DOCUMENTO INDIVIDUAL DE COMPROMISO Y RESPALDO AL INVESTIGADOR PRINCIPAL, CO-INVESTIGADOR Y PERSONAL TÉCNICO DE LAS ENTIDADES PARTICIPANTES PERUANAS (SOLICITANTE, ASOCIADA, COLABORADORA)***

Ciudad, …… de …………….. de 2,017

**Señor**

**Director Ejecutivo**

**Fondo Nacional de Desarrollo Científico, Tecnológico**

**y de Innovación Tecnológica**

Lima.-

De mi consideración

Tengo el agrado de dirigirme a usted, como representante legal de ………………………………………………………………………………… (*razón social*) con domicilio en ……………………………..………………………………………….…… RUC N° ………………..…………….. para informarle de los compromisos adquiridos como entidad …………………………………….…… *(solicitante/asociada/colaboradora)* para participar con el Proyecto de Investigación titulado **…………………………………………………………………………………,**  en el Concurso **Proyectos de Investigación Básica y Aplicada 2017-02;** en los siguientes términos:

1. La entidad que represento se compromete a realizar aportes1 al presupuesto del Proyecto de Investigación como se indica a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partida Presupuestal** **(según bases)** | **Aporte No Monetario (S/**)(solo entidad solicitante y entidad asociada) | **Aporte No Monetario (S/**)(solo entidad solicitante y entidad colaboradora) |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** 1 |  |  |

1 *Dicho aporte (monto) debe ser consignado en el presupuesto al momento de registrar la postulación.*

1. El personal con vínculo laboral y/o relación contractual, con nuestra institución designado para integrar el equipo de investigación es el siguiente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **DNI N°** | **Cargo en la Institución** | **Función en el equipo de investigación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En caso el Proyecto de Investigación resulte seleccionado, los compromisos adquiridos en este documento tendrán validez durante la vigencia del Convenio o Contrato que se suscriba con el Fondo Nacional de Desarrollo Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

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

NOMBRES Y APELLIDOS

CARGO EN LA INSTITUCION

DNI N°