# ANEXO 2

**CARTA DE RESPALDO**

Lima, ……de …….. de 2019

**Director Ejecutivo**

Fondo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico

y de Innovación Tecnológica

Lima.-

De mi consideración,

Tengo el agrado de dirigirme a usted en mi calidad de [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]

para manifestarle mi respaldo al Postulante:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo | Documento de Identidad |
|  |  |

quien se presenta al Concurso “Movilizaciones en Salud - INS Ponencias 2018-02”, con la propuesta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título | Duración (días) | Destino |
|  |  |  |

En ese sentido, la realización de la ponencia,

|  |
| --- |
| Expresar el respaldo a las actividades que el postulante desea realizar y explicitar el potencial que tiene el postulante de aplicar y difundir los conocimientos adquiridos en el órgano institucional y dentro de sus funciones |

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente

Firma[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos:

Documento de Identidad:

Cargo:

Teléfono y correo institucional:

1. La firma deberá ir acompañada de un sello institucional. [↑](#footnote-ref-1)