**FORMATO CARTA COMPROMISO**

**BENEFICIARIO Y/O COLABORADOR PROYECTO CICYT**

*(Nombre),* *(RUT),* declaro conocer el proyecto CICYT *(Nombre proyecto),* ejecutado por *(Nombre Institución)* y siendo **(***beneficiario/colaborador****) directo de este proyecto***, vengo a manifestar mi compromiso e interés de apoyar y/o colaborar en conjunto con las acciones tendientes a obtener los objetivos planteados en el proyecto. Asimismo, es de mi interés entregar las facilidades a la entidad ejecutora y al Gobierno Regional de Tarapacá, para divulgación de los beneficios directos e impactos futuros que puedan tener este proyecto en mi actividad, ya sea durante la ejecución del proyecto o una vez finalizado este.

………………., xx de……………………… de 202x

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

 Nombre, Cargo y Firma