

IMPORTANTE: Complete este formulario modificando el texto en azul con la información de la Institución Beneficiaria. **No modifique** el formato del formulario. Elimine el texto en rojo una vez completado el formulario.

(Logo de la Institución, la DID imprimirá las cartas con logo UDD) Ciudad, 00 de MMMM de 2019

CARTA COMPROMISO INSTITUCIÓN BENEFICIARIA

La UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO, a través de FEDERICO VALDÉS LAFONTAINE, compromete su respaldo a la postulación del proyecto (título del proyecto), del/la Directora(a) General (nombre del/la Director/a), presentado al XVI Concurso Nacional de Proyectos de Investigación y Desarrollo en Salud - FONIS.

Esta Institución Beneficiaria pondrá a disposición del proyecto los siguientes aportes durante su ejecución:

TIPO DE APORTE ¹	M\$ INCREMENTAL ²	M\$ NO INCREMENTAL ²
GASTOS EN PERSONAL	000.000.-	000.000.-
EQUIPAMIENTO	000.000.-	000.000.-
INFRAESTRUCTURA Y MOBILIARIO	000.000.-	000.000.-
GASTOS DE OPERACIÓN	000.000.-	000.000.-
TOTAL APORTE	000.000.-	000.000.-

FEDERICO VALDÉS LAFONTAINE
7.055.784-3
RECTOR
Representante Legal de
UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO

IMPORTANTE:

1. En el caso que el proyecto postule con más de una institución beneficiaria, deberá adjuntar una carta de compromiso por cada una de ellas.
2. Verifique que los montos sean los mismos que los digitados en la planilla de costos y plataforma de postulación, en caso de presentar alguna diferencia, se considerarán los montos detallados en esta carta para efectos de admisibilidad.
3. Elimine el texto en rojo una vez completado el formulario.

¹ De acuerdo a los ítems establecidos en las bases.

² Ver definición en las bases.