**CARTA COMPROMISO**

Dr(a). **(nombre de la autoridad)**, **(Indicar si es Decano/a o Vicerrector/a)** de la **(nombre de la Facultad o Vicerrectoría)** de la Universidad Católica del Maule, por la presente deja constancia del patrocinio que otorga esta **(facultad/vicerrectoría)** al proyecto que tiene por título:**“(título del proyecto)**” postulado al Concurso “**(nombre del concurso)**” por el/la académico/a **(nombre del/de la directora/a del proyecto)**.

En caso de adjudicación, esta **(facultad/vicerrectoría)** se compromete a proporcionar apoyo para el correcto seguimiento y control en el desarrollo y ejecución del proyecto, además se compromete a proporcionar los recursos pecuniarios y/o valorizados que se detallan en la siguiente tabla, y a asumir cualquier costo imprevisto derivado de la ejecución del mismo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identificación del aporte** | **Marque con una X el tipo de aporte que corresponde** | | **Indicar Monto ($)** |
| **Pecuniario** | **Valorizado** |
| RRHH (mencionar nombre del o los investigador(es), horas comprometidas semanalmente y cantidad de meses de participación). |  |  |  |
| Infraestructura (mencionar si es laboratorio, oficina, etc.) |  |  |  |
| Equipos (detallar cuáles son) |  |  |  |
| Otros (Detallar) |  |  |  |
| Total | | | $ |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dr(a). (nombre de la autoridad)**

**(indicar si es Decano/a o Vicerrector/a)**

**(nombre de la Facultad o Vicerrectoría)**

Talca,00 de MMMMM de 202X

Nota: Debe completar la información indicada y eliminar textos en azul.