**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION - COLCIENCIAS -**

# CONVOCATORIA PARA EL APOYO DE MOVILIDADES DE PROYECTOS CONJUNTOS CON INVESTIGADORES COLOMBIANOS EN EL EXTERIOR - 2014

## ANEXO 3
## CARTA DE PRESENTACIÓN Y AVAL

A continuación se presentan los contenidos del modelo de carta de presentación y aval:

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 201_

Señores
**COLCIENCIAS**
Carrera 7B Bis No. 132 – 28
Bogotá D.C.

**Asunto:** Presentación y aval del (proyecto, propuesta, postulación…) titulado (escriba el nombre del proyecto, propuesta, postulación…) a la convocatoria (nombre de la convocatoria)

Respetados señores,

La presente tiene como objeto avalar la propuesta (escriba el nombre del proyecto, propuesta, postulación…) a la convocatoria (nombre de la convocatoria) de 201_, propuesto por la (entidades, personas, alianzas estratégicas…), y manifiesto que el proyecto en comento no está siendo financiado por otra convocatoria o con recursos de COLCIENCIAS u otras entidades del Estado.

Además, **ACEPTO** expresa e irrevocablemente que conozco detalladamente las características, requisitos y condiciones de la convocatoria (nombre de la convocatoria), de manera que me someto a lo establecido en los Términos de Referencia determinados por COLCIENCIAS para el desarrollo de la misma y para la entrega del beneficio.

Con la presente manifestación inequívoca de voluntad, declaro que en caso de ser beneficiado en la convocatoria (nombre de la convocatoria), esté será recibido en los términos que COLCIENCIAS establezca; comprendo y acepto que la no aceptación o el incumplimiento de alguna de las condiciones establecidas, dará lugar a la pérdida definitiva del beneficio.

En consecuencia doy constancia que la Entidad asumirá todos los gastos y costos que no son objeto de financiación de esta convocatoria tales como visas, seguros, etc,.

Para participar en esta convocatoria manifestamos contar con el proyecto (escribir el nombre del proyecto) el cual está financiado con recursos de (nombre de la entidad que financia) de conformidad con el siguiente presupuesto:

| Rubro | Valor total (COP$) |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

Declaro que la información suministrada es veraz y corresponde a la realidad. En caso de encontrarse alguna incoherencia o inconsistencia en la información o documentación suministrada, COLCIENCIAS podrá en cualquier momento, rechazar mi postulación o finiquitar el beneficio, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.

Cordialmente,

FIRMA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL
CC_____
Dirección
Teléfono