**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN - COLCIENCIAS –**

**CONVOCATORIA PARA PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN EN INNOVACIÓN EDUCATIVA CON USO DE TIC EJECUTADOS POR LOS CENTROS DE INNOVACIÓN EDUCATIVA REGIONAL CIER – 2015**

ANEXO 2 - CARTA UNIFICADA DE AVAL Y COMPROMISO INSTITUCIONAL

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 201\_

**Asunto:** Aval y compromiso institucional del (proyecto, programa)

Respetados señores,

Por medio de la presente yo NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD EJECUTORA DE LA PROPUESTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número (Número de identificación), como Representante Legal de (Nombre de la entidad), avalo el ( programa) titulado (escriba el nombre del, programa…), a la CONVOCATORIA PARA PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN EN INNOVACIÓN EDUCATIVA CON USO DE TIC EJECUTADOS POR LOS CENTROS DE INNOVACIÓN EDUCATIVA REGIONAL CIER – 2015. Manifiesto que el (programa) no está siendo financiado con recursos de otra convocatoria de COLCIENCIAS u otras entidades del Estado.

Para el desarrollo del ( programa) se conformará la Alianza Estratégica (nombre de la alianza), que estará integrada por las siguientes entidades: (nombre de la entidad 1), (nombre de la entidad 2), (nombre de la entidad 3),…, etc.; designándose como entidad ejecutora a (nombre de la entidad ejecutora), quien será la encargada de firmar el (contrato, convenio) en caso de resultar seleccionados como financiable durante el proceso de la CONVOCATORIA PARA PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN EN INNOVACIÓN EDUCATIVA CON USO DE TIC EJECUTADOS POR LOS CENTROS DE INNOVACIÓN EDUCATIVA REGIONAL CIER – 2015*.*

De la misma forma, mediante la presente me permito establecer los compromisos que enuncio a continuación:

1. **Interlocución:**

Informo a COLCIENCIAS que la (s) persona (s) encargada de ejercer la función de interlocutor (es) válido (s) del (proyecto) es (son):

Nombre del interlocutor:

Documento de identidad: (Tipo y Número de identificación).

Correo electrónico:

Teléfono:

Esta interlocución puede ser de carácter administrativo o técnico científico, por cuanto se sugiere relacionar a la persona encargada de administrar los recursos y al investigador principal del proyecto, respectivamente.

1. **Aspectos éticos *(a ser diligenciado ÚNICAMENTE por la entidad que presenta el programa a* COLCIENCIAS*) \* Los programas o proyectos que se presenten a las convocatorias abiertas por el Programa Nacional de Ciencias Humanas, Sociales y Educación, deben entregar concepto expedido por un comité de ética –debidamente constituido-***

***En caso de los investigadores del programa y las entidades que lo presentan consideren que el Programa de Investigación, desarrollo tecnológico o innovación no requiere concepto expedido por un comité de ética –debidamente constituido- , se sugiere declarar lo siguiente:***

Informo a COLCIENCIAS que el (programa), presentado a la CONVOCATORIA PARA PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN EN INNOVACIÓN EDUCATIVA CON USO DE TIC EJECUTADOS POR LOS CENTROS DE INNOVACIÓN EDUCATIVA REGIONAL CIER – 2015, no requirió del concepto de un comité de ética dado que la propuesta de investigación no utilizará recurso vivo, agentes o muestras biológicas, datos personales, información proveniente de investigaciones previas realizadas en seres vivos o no tendrá impacto sobre la vida.

***En caso de los investigadores del programa y las entidades que lo presentan consideren que el Proyecto de Investigación, desarrollo tecnológico o innovación requiere concepto expedido por un comité de ética –debidamente constituido- , se sugiere declarar lo siguiente:***

Informo a COLCIENCIAS que el (programa), presentado a la CONVOCATORIA PARA PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN EN INNOVACIÓN EDUCATIVA CON USO DE TIC EJECUTADOS POR LOS CENTROS DE INNOVACIÓN EDUCATIVA REGIONAL CIER – 2015, fue revisado por un comité de ética debidamente constituido. Se adjunta concepto del comité de ética y acto administrativo de constitución del mismo.

1. **Contrapartida:**

Se establece el compromiso que en caso que el (programa) resulte financiable por COLCIENCIAS, las entidades que conforman la Alianza Estratégica aportarán los siguientes recursos como contrapartida:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entidad** | **Total** | **Monto de contrapartida** | | | |
| **Especie** | **% Especie** | **Efectivo** | **% Efectivo** |
| (Nombre de la entidad 1) | $ | $ | % | $ | % |
| (Nombre de la entidad 2) | $ | $ | % | $ | % |
| (Nombre de la entidad 3) | $ | $ | % | $ | % |
| **Total** | **$** | **$** | **%** | **$** | **%** |

1. **De la aceptación de las condiciones y términos de referencia que establece COLCIENCIAS**

Los abajo firmantes declaran y aceptan que:

* Tienen poder y/o representación legal para firmar y presentar el (programa).
* Este (programa) y el (contrato) que llegue a celebrarse en caso de financiación, compromete totalmente a la(s) persona(s) jurídica(s) que legalmente represento.
* La información suministrada es veraz y no fija condiciones artificiales.
* Aceptan y reconocen que cualquier omisión o inconsistencia en la que hayan podido incurrir y que pueda influir en el (programa), no les eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que les llegue a corresponder como futuros contratistas y renuncian a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza, por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada en razón de la falta de diligencia en la obtención de la información.
* No se encuentran incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad establecidas en el Estatuto General de Contratación y demás normas legales pertinentes.
* Aceptan y autorizan a COLCIENCIAS para que verifique la información aportada en el (programa).
* Se encuentran al día con las obligaciones y compromisos adquiridos con Colciencias.
* El (programa) no está siendo financiado por otra convocatoria con recursos de COLCIENCIAS u otras entidades del Estado

Además, se sugiere declarar que: “**ACEPTAMOS** expresa e irrevocablemente que conocemos detalladamente las características, requisitos y condiciones de la CONVOCATORIA PARA PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN EN INNOVACIÓN EDUCATIVA CON USO DE TIC EJECUTADOS POR LOS CENTROS DE INNOVACIÓN EDUCATIVA REGIONAL CIER – 2015, de manera que nos sometemos a lo establecido en los Términos de Referencia determinados por COLCIENCIAS para el desarrollo de la misma y para la entrega del recurso en caso que el (proyecto, programa) resulte financiable.

Con la presente manifestación inequívoca de voluntad, declaramos que en caso de ser beneficiados en la CONVOCATORIA PARA PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN EN INNOVACIÓN EDUCATIVA CON USO DE TIC EJECUTADOS POR LOS CENTROS DE INNOVACIÓN EDUCATIVA REGIONAL CIER – 2015, el recurso de financiación será recibido en los términos que COLCIENCIAS establezca; comprendemos y aceptamos que la no aceptación o el incumplimiento de alguna de las condiciones establecidas, dará lugar a la pérdida definitiva del recurso.

Declaramos 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 esta propuesta o finiquitar el beneficio, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes”.

**5. Intención de acuerdo de propiedad intelectual**

Expresa e irrevocablemente que conocemos detalladamente las características, requisitos y condiciones de la CONVOCATORIA PARA PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN EN INNOVACIÓN EDUCATIVA CON USO DE TIC EJECUTADOS POR LOS CENTROS DE INNOVACIÓN EDUCATIVA REGIONAL CIER – 2015, de manera que nos sometemos a lo establecido en los Términos de Referencia determinados por COLCIENCIAS para el desarrollo de la misma y para la entrega del recurso en caso que el (proyecto, programa) resulte financiable.

Con la presente manifestación inequívoca de voluntad, declaramos que en caso de ser beneficiados en la CONVOCATORIA PARA PROGRAMAS DE INVESTIGACIÓN EN INNOVACIÓN EDUCATIVA CON USO DE TIC EJECUTADOS POR LOS CENTROS DE INNOVACIÓN EDUCATIVA REGIONAL CIER – 2015, el recurso de financiación será recibido en los términos que COLCIENCIAS establezca; comprendemos y aceptamos que la no aceptación o el incumplimiento de alguna de las condiciones establecidas, dará lugar a la pérdida definitiva del recurso.

Declaramos 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 esta propuesta o finiquitar el beneficio, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.

Atentamente,

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

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ENTIDAD EJECUTORA

CC

NOMBRE DE LA ENTIDAD EJECUTORA

DIRECCIÓN

TELÉFONO

…….(tantas entidades como se requiera y que conformen la alianza)….