**CONVOCATORIA “AYUDAPPS”**

**ANEXO 3 – CARTA DE PRESENTACIÓN**

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL BENEFICIARIO

(Ciudad), (día en #) de (mes) de 2015

Señores

COLCIENCIAS - MINTIC

El suscrito, Nombre completo del representante legal (para persona jurídica), y/o Nombre completo del líder del equipo (para equipos de personas naturales), identificado como aparece al pie de mi firma actuando en nombre y representación propia (para equipos de personas naturales) y/o en calidad de representante legal (para persona jurídica) de (nombre de la empresa/entidad sin ánimo de lucro/institución), aceptados en la convocatoria No.\_\_\_\_\_\_ en particular, nos obligamos y certificamos lo siguiente:

1. Que en el caso de resultar elegible se cuenta con la capacidad de obligarse.
2. Que se cumplirá con lo establecido en los términos de la convocatoria.
3. Que (yo/la empresa/institución/entidad) no (se encuentra/me encuentro) incurso(a) en régimen de inhabilidades e incompatibilidades de acuerdo con la Ley.
4. Que se aportarán los valores de contrapartida de acuerdo lo establecido en el numeral 5 de los términos de referencia.
5. Que en el caso de tener contratos vigentes y/o en liquidación con COLCIENCIAS y MINTIC se ha cumplido con las obligaciones contractuales derivadas de la ejecución.

A través de la firma de la presente carta, declaro y acepto las obligaciones y compromisos que se deriven en caso de ser seleccionado, así como certifico bajo la gravedad de juramento la veracidad de la información registrada para la postulación con base en los requerimientos contenidos en los términos de referencia de la Convocatoria No. \_\_\_\_\_\_que COLCIENCIAS y MINTIC han proporcionado.

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

Como representante legal **ACEPTO** expresa e irrevocablemente que conocemos detalladamente las características, requisitos y condiciones de la Convocatoria Ayudapps, 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 Ayudapps, 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.

Cordialmente,

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

Firma

C.C.

**NOTA:** Esta carta debe ser suscrita por el líder del equipo emprendedor para el caso de personas naturales. Para el caso de persona jurídica, esta carta deberá ser suscrita por el Representante Legal.