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

**INVITACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE CENTROS AUTÓNOMOS DE INVESTIGACIÓN E INSTITUTOS O CENTROS PÚBLICOS DE I+D CON RECONOCIMIENTO VIGENTE POR COLCIENCIAS, EN EL MARCO DEL SISTEMA NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**

**ANEXO 2**

**CARTA UNIFICADA DE AVAL Y COMPROMISO INSTITUCIONAL**

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 201\_

Señores

**COLCIENCIAS**

Av. Calle 26 # 57-41 Torre 8 pisos 2 al 6

Bogotá D.C.

**Asunto:** Aval y compromiso institucional del plan de fortalecimiento institucional del \_\_\_\_

Respetados señores,

Por medio del presente yo NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD EJECUTORA DEL PLAN DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, identificado (a) con cédula de ciudadanía número (Número de identificación), como Representante Legal de (Nombre de la entidad), avalo la propuesta presentada para el fortalecimiento institucional del centro autónomo o instituto o centro público de investigación, titulada (escriba el nombre), y me permito presentar y avalar al joven investigador (escriba el nombre), identificado con cédula de ciudadanía número (escriba el número), expedida en (escriba la ciudad), quien aspira a realizar una beca – pasantía en el marco de la invitación (nombre de la invitación), la cual cumple con criterios de calidad científico-técnica. Manifiesto que las actividades para las cuales se solicita la financiación por parte del Departamento Administrativo de Ciencia Tecnología e Innovación – COLCIENCIAS, no están siendo actualmente financiadas con recursos de otra convocatoria del Departamento u otras entidades del Estado.

De igual forma, manifiesto que (escriba el nombre del joven investigador) no es beneficiario (a) de manera simultánea, de una o más convocatorias financiadas o cofinanciadas por COLCIENCIAS. Si ha recibido el beneficio del Programa Jóvenes Investigadores e Innovadores relacione el (número de convocatorias) \_\_\_\_\_\_\_ y el período correspondiente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si aplica)

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 Plan de Fortalecimiento institucional es (son):

Nombre del interlocutor:

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

Correo electrónico:

Teléfono:

**2. Aspectos éticos**

Informo a COLCIENCIAS que el Plan de Fortalecimiento, presentado a la invitación (nombre de la invitación) de 201X, fue revisado por un Comité de Ética/Bioética debidamente constituido. Se adjunta el aval del Comité de Ética/Bioética y acto administrativo de constitución de este. (si aplica)

**3. Aspectos normativos:**

Declaro ante COLCIENCIAS que conozco y comprendo la normativa colombiana vigente referente al tema que estoy abordando en la propuesta. En el evento de que el plan de fortalecimiento institucional llegue a ser financiable, me comprometo a cumplir con la normativa vigente y a mantener los documentos que así lo demuestren, en caso de que los entes de control los lleguen a requerir. De esta manera, me comprometo a responder ante Colciencias por cualquier demanda, litigio presente o eventual, reclamación judicial o extrajudicial, formulada por el incumplimiento de la norma al inicio y ejecución del plan de fortalecimiento institucional.

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

El firmante declara y acepta que:

* Tiene poder y/o representación legal para firmar y presentar el plan de fortalecimiento institucional.
* Este plan de fortalecimiento institucional 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.
* Cualquier omisión o inconsistencia en la que haya podido incurrir y que pueda influir en el plan de fortalecimiento institucional, no me eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que llegue a corresponder como futuro contratista y renuncio a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza, por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada debido a 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 plan de fortalecimiento institucional.
* Se encuentran al día con las obligaciones y compromisos adquiridos con Colciencias.
* El plan de fortalecimiento institucional no está siendo financiado con recursos de COLCIENCIAS u otras entidades del Estado.

Además, **ACEPTAMOS** expresa e irrevocablemente que conocemos detalladamente las características, requisitos y condiciones de la invitación (nombre de la invitación), de manera que nos sometemos a lo establecido en los términos de referencia y los anexos determinados por COLCIENCIAS para el desarrollo de esta y para la entrega del recurso en caso de que el plan de fortalecimiento institucional resulte financiable.

Con la presente manifestación inequívoca de voluntad, declaramos que en caso de ser beneficiados en la invitación (nombre de la invitación), 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, corresponde a la realidad y es coherente con lo consignado en el Sistema Integral de Gestión de Proyectos - SIGP. 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**

El abajo firmante, conviene la intención de acuerdo que se regirá bajos las siguientes clausulas: i) la titularidad de la propiedad intelectual sobre los resultados que se obtengan o se pudieran obtener en el desarrollo del presente plan de fortalecimiento institucional estará a cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .ii) La distribución de los derechos patrimoniales sobre todos y cada uno de los entregables generados, se establecerá de acuerdo con el porcentaje de los aportes desembolsables y no desembolsables que la entidad realice, los cuales se determinarán en el acta de liquidación del contrato. iii) De igual manera podrá iniciar los mecanismos de protección correspondientes, garantizando el respeto de los porcentajes que corresponden sobre los resultados, por su parte la entidad se compromete a disponer de los recursos que sean necesarios para facilitar y apoyar que se conceda por la autoridad competente el mecanismo de protección que se determine. iv) La custodia y cuidado de los productos tecnológicos, prototipos, que se materialicen estará a cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante la duración de plan de fortalecimiento institucional. A la finalización y liquidación de estos, se definirá la custodia y cuidado de tales bienes. v) Los derechos morales de autor que le correspondan a estudiantes, profesores o investigadores de la entidad, que por sus aportes significativos en una determinada obra le corresponden como autor(es) o coautor(es), serán a estos siempre reconocidos. vi) no podrá publicar, comunicar, divulgar, revelar ni permitir que los investigadores y personal vinculado al contrato publiquen, comuniquen, revelen o utilicen la información resultado de este, sin previo aviso y aprobación por escrito. vii) Sin perjuicio de lo anterior la entidad podrá efectuar modificaciones al presente documento de acuerdo con las condiciones de desarrollo del plan de fortalecimiento institucional.

Atentamente,

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

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD EJECUTORA

C.C

NOMBRE DE LA ENTIDAD EJECUTORA

DIRECCIÓN

TELÉFONO