Los campos en color verde deberán ser diligenciados

**SÁCALE JUGO A TU PATENTE 5.0**

**ANEXO 1 - CARTA DE COMPROMISO**

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 2023

Señores

**Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación**

**Superintendencia de Industria y Comercio – SIC**

**Reddi Colombia**

Cali

**Asunto:** Compromiso de la invención titulada (escriba el nombre de la invención).

Respetados señores,

Por medio de la presente, los suscritos (nombre del o los postulantes), identificado(a) con cédula de ciudadanía número (Número de identificación), actuando en nombre propio y como persona natural/ o en calidad de Representante Legal de (Nombre de la entidad), de la sociedad domiciliada en la ciudad de (ciudad de domicilio de la entidad), constituida en fecha (XXXXX), debidamente facultado para la suscripción del presente documento y quien, en adelanta, y para los efectos de esta CARTA DE COMPROMISO se denominará EL POSTULANTE, avalo la postulación titulada (escriba el título de la invención), al programa “SÁCALE JUGO A TU PATENTE 5.0 ”, la cual cumple con criterios de calidad científico técnica. Manifiesto que las actividades para las cuales se solicita la financiación del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, en adelante El Ministerio y la Superintendencia de Industria y Comercio – SIC, no están siendo actualmente financiadas con recursos de convocatorias e invitaciones del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación u otras entidades del Estado.

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

1. **Domicilio y tipo de postulante**

Domicilio: (incluir lugar de domicilio)

Tipo de postulante (señalar si es inventor independiente: micro, pequeña, IES, Centros; mediana o gran empresa)

1. **Interlocución:**

Informo que la persona encargada de ejercer la función de interlocutor válido en la postulación es:

Nombre del interlocutor: (Nombres y apellidos del interlocutor).

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

Correo electrónico: (institucional si pertenece a una organización).

Dirección y ciudad: (Dirección y ciudad de residencia).

Teléfono: (Teléfono de contacto del interlocutor – preferiblemente celular).

Esta interlocución puede ser de carácter administrativo o técnico científico, el interlocutor interactuará con El Ministerio, la SIC o REDDI COLOMBIA, en caso de que la postulación resulte seleccionada como beneficiaria, por cuanto se sugiere relacionar a la persona encargada de administrar los recursos y con conocimiento técnico acerca de la invención, o a la persona que tenga contacto directo con quienes se encargan de dichas actividades.

1. **Vigencia de la patente**

Se establece el compromiso que, en caso de que la postulación resulte beneficiaria del programa “Sácale jugo a tu patente 5.0”, desarrollado por El Ministerio y la SIC, se mantendrá vigente la patente durante el tiempo de participación en el programa, así como el tiempo adicional que se pacte para la realización de gestión comercial complementaria. Este compromiso implica no desistir ni abandonar la patente en el caso de ser una solicitud de patente en trámite o cuando la misma haya sido publicada, de llegar a presentarse esta situación, el beneficiario deberá devolver en dinero el valor equivalente al acompañamiento recibido como beneficio otorgado en la presente convocatoria.

1. **De la aceptación de los términos y condiciones que establece El Ministerio y la SIC:**

Como postulante(s) declaro(amos) y acepto(amos) que:

* Tengo el poder, capacidad y/o representación legal para firmar y presentar la postulación.
* Aceptamos y autorizamos a El Ministerio, la SIC y REDDI COLOMBIA para que verifique la información aportada en la postulación.
* La postulación no está siendo financiada por otra convocatoria con recursos de El Ministerio u otras entidades del Estado.
* Dispondremos de dos (2) personas responsables por la patente XXXXXXX (indique el título de la patente”), ante “Sácale jugo a tu patente 5.0”, las cuales son el equipo que asistirán al taller teórico/práctico, participarán y entregaran las actividades del taller, estarán disponibles el 100% del programa y tienen amplios conocimientos (técnicos) de la tecnología. En virtud de lo anterior, estas dos (2) personas (nombre de las personas), participarán en todas las etapas del programa, cumplirán los tiempos por el programa, cumplirán con los acuerdos y condiciones, y demás actividades que se llevarán a cabo en el marco del programa.
* Esta postulación y el contrato que llegue a celebrarse en caso de financiación compromete totalmente a la(s) persona(s) jurídica(s) que legalmente represento.
* Renunciamos a todas las reclamaciones y recursos contra El Ministerio, la SIC y REDDI COLOMBIA, consecuencia de la selección, desarrollo del programa “Sácale jugo a tu patente 5.0” y términos de este.
* El postulante o beneficiario entiende que, en caso de no cumplir con las obligaciones y compromisos, este será excluido del programa. Igualmente, no podrá participar en las siguientes versiones que se llegasen a realizar.

Además, **ACEPTAMOS** expresa e irrevocablemente que conocemos detalladamente las características, requisitos, condiciones y lo que financia el programa “SÁCALE JUGO A TU PATENTE 5.0”, de manera que nos sometemos a lo establecido en los Términos y Condiciones y los anexos determinados para el desarrollo de este.

Con la presente manifestación inequívoca de voluntad, declaramos que aceptamos que el incumplimiento de alguna de las condiciones establecidas dará lugar a la pérdida definitiva del beneficio.

Declaramos que la información suministrada es veraz, corresponde a la realidad y es coherente con lo consignado en el Formulario electrónico: [Formulario Sácale Jugo a tu Patente 5.0](https://forms.gle/MLTNAHKLfxHRu8kbA)

En caso de encontrarse alguna incoherencia o inconsistencia en la información o documentación suministrada, se podrá en cualquier momento, rechazar esta propuesta o finiquitar el beneficio, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.

En caso de encontrarse que la información consignada por el postulante no corresponde a la realidad, esté será excluido del programa en cualquier momento y, por tanto, de los beneficios que el otorga.

Atentamente,

El POSTULANTE/POSTULANTES

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

FIRMA

NOMBRE PERSONA NATURAL/REPRESENTANTE LEGAL

CC

NOMBRE DE LA ENTIDAD

DIRECCIÓN Y CIUDAD

TELÉFONO