DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN - COLCIENCIAS

**CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE BENEFICIARIOS DE LA ESTRATEGIA NACIONAL DE FOMENTO A LA PROTECCIÓN DE INVENCIONES**

**ANEXO 3 - CERTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN CON ALIADO REGIONAL**

El aliado (NOMBRE DEL ALIADO REGIONAL),

**Certifica que:**

(NOMBRE DEL INVENTOR) participó de las estrategias Brigada de patente y Fondo de Fomento a la Protección de Invenciones de la ciudad de (NOMBRE DE LA CIUDAD), con la invención denominada (NOMBRE DE LA INVENCIÓN).

La invención (NOMBRE DE LA INVENCIÓN) fue objeto análisis de evaluación, siendo declarada VIABLE para ser financiada, pero debido al agotamiento de recursos de las estrategias, no pudo ser beneficiaria de las mismas.

Atentamente,

(NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMA)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Coordinador de la Estrategia de Propiedad Intelectual en la región** (Nombre de la estrategia o programa en la región)

C.C.