**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION - COLCIENCIAS –**

**CONVOCATORIA A PROYECTOS REGIONALES DE INVESTIGACION APLICADA PARA EL DESARROLLO DE PRUEBAS DE CONCEPTO RELACIONADAS CON NUEVAS TECNOLOGIAS BIOLOGICAS, BIOMEDICAS O ASOCIADAS AL USO SUSTENTABLE DE ENERGIA – 2014**

**ANEXO 2**

**CARTA DE PRESENTACION Y AVAL**

A continuación se presentan los contenidos del modelo de carta de presentación y aval:

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 201\_

Señores

**COLCIENCIAS**

Carrera 7B Bis No. 132 – 28

Bogotá D.C.

**Asunto:** Presentación y aval del (proyecto, propuesta, postulación…) titulado (escriba el nombre del proyecto, propuesta, postulación…) a la convocatoria (nombre de la convocatoria)

Respetados señores,

La presente tiene como objeto avalar la propuesta (escriba el nombre del proyecto, propuesta, postulación…) a la convocatoria (nombre de la convocatoria) de 201\_, propuesto por la (entidades, personas, alianzas estratégicas…), y manifiesto que el proyecto en comento no está siendo financiado por otra convocatoria o con recursos de COLCIENCIAS u otras entidades del Estado.

Además, **ACEPTO** expresa e irrevocablemente que conozco detalladamente las características, requisitos y condiciones de la convocatoria (nombre de la convocatoria), de manera que me someto a lo establecido en los Términos de Referencia determinados por COLCIENCIAS para el desarrollo de la misma y para la entrega del beneficio.

Con la presente manifestación inequívoca de voluntad, declaro que en caso de ser beneficiado en la convocatoria (nombre de la convocatoria), esté será recibido en los términos que COLCIENCIAS establezca; comprendo y acepto que la no aceptación o el incumplimiento de alguna de las condiciones establecidas, dará lugar a la pérdida definitiva del beneficio.

Declaro 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 mi postulación o finiquitar el beneficio, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.

Cordialmente,

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL

CC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección

Teléfono