**ANEXO 3A: CARTA DE PRESENTACIÓN Y COMPROMISO DE LA ENTIDAD ASOCIADA PERUANA**

Ciudad, [día] de [mes] de 2022 Señor

Director Ejecutivo

Programa Nacional de Investigación Científica y Estudios Avanzados Lima.-

Tengo el agrado de dirigirme a usted como Representante Legal de [*Razón social de la entidad asociada*] con domicilio en [*Calle/Avenida/Jirón/ Numero / Distrito / Provincia / Ciudad*] RUC N° [*Numero de RUC*] para comunicarle que nuestra institución tiene intención de participar como entidad asociada en el proyecto titulado [*Titulo del Proyecto*], el cual será presentado al concurso **“Consorcios Regionales de CTI ”.**

Las actividades para el proyecto a cargo de nuestra institución serán ejecutadas por nuestra dependencia [*Nombre de la Dependencia*].

El personal que comprenderá el equipo de investigación cumple con los requisitos establecidos en la sección 2.3 de las bases del concurso, siendo el siguiente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y**  **Apellidos** | **Doc. Identidad N°** | **Función en el Proyecto** | **Tipo de Vínculo con la**  **Entidad Asociada Peruana4** |
|  |  | *Coinvestigador/colaborador* |  |
|  |  | *Co-Investigador 2* |  |

Por nuestra participación en el Proyecto, realizaremos aportes al proyecto de investigación, con aporte monetario de S/ [*00000*] y aporte no monetario de S/ [*00000*].

Finalmente, declaro que nuestra organización cumple con todos los requisitos de elegibilidad señalados en el Anexo No. 8 de las bases del concurso y la cartilla de elegibilidad, así como los que detallo a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| REQUISITOS | Sí cumplo (Marcar  con X) |
| **La Entidad Asociada Peruana** |  |
| 1. Cumple con lo especificado en la sección 2.1.2, respecto al público objetivo. |  |

4 Si el vínculo es: Laboral que indique el N° de contrato o en caso de contar con una Orden de Servicio indique el N° de Orden de servicio. Otro tipo de vínculo puede ser: estudiante de pre o posgrado de la entidad / tesista de pre o posgrado de la entidad / egresado de la entidad / profesor emérito y si es otro, especificarlo.

|  |  |
| --- | --- |
| REQUISITOS | Sí cumplo (Marcar  con X) |
| 2. Cuenta con RUC activo y habido. |  |
| 3. La Entidad asociada privada cuenta con al menos dos (02) años de funcionamiento  continuo inmediatamente anteriores a la fecha de postulación con la forma societaria con la que postulan según el Registro Único de Contribuyentes (RUC). |  |
| 4. De ser Empresa, la entidad asociada deberá haber registrado una venta anual  superior a 150 UIT en el 2019 o 2020, y presentará ventas de los años 2021 y 2022. |  |
| 5. **NO** tiene obligaciones financieras pendientes con el Programa PROCIENCIA y/o ha incumplido con las obligaciones señaladas en sus respectivos contratos y/o  convenios con el Programa PROCIENCIA. |  |
| 6. **NO** se encuentra registrado en el Registro de No Elegibles (RENOES), o el que haga  sus veces. |  |
| 7. **NO** está inhabilitada de contratar con el Estado Peruano. |  |

Sin otro particular, quedo de usted. Atentamente,

(FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL O LA AUTORIDAD COMPETENTE5) NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI:

CARGO EN LA INSTITUCIÓN:

5 El presente documento puede ser presentado con la firma del Decano o de alguna otra autoridad con una jerarquía superior a la del postulante; sin embargo, el documento debe ser presentado en original con la firma del Representante legal de la institución al momento de la firma del Convenio.