**“ANEXO N°4**

**CARTA DE COMPROMISO DE APORTES COMPLEMENTARIOS**

Nombre del representante Legal:

Cargo:

Nombre o razón social de la institución asociada:

Dirección:

Ciudad:

Fecha:

En mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cédula nacional de identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vengo en hacer presente el interés de mi representada/vengo en hacer presente mi interés/ para participar, en calidad de institución Asociada (colaboradora), en el proyecto denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, presentado por “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” al concurso FIC-R 2021 del Gobierno Regional del Maule.

**APORTES**

A través del presente documento, vengo en manifestar el compromiso de la entidad a la cual represento/ vengo en manifestar mi compromiso, para realizar el aporte que a continuación se detalla:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÍTEM | Monto aporte | Programación aporte (mes) |
| Detalle aporte Pecuniario:  |  |  |
| Detalle aporte No Pecuniario:  |  |  |
| Aporte Total:  |  |  |

Los aportes comprometidos se harán efectivos en conformidad a la proyección de entrega de aportes que será consignada en el proyecto.

Representante entidad Asociada (colaboradora)

RUN representante

Cargo