**CARTA DE COMPROMISO SEMILLEROS, GRUPOS Y/O LABORATORIOS DE INVESTIGACIÓN DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

Señores

**Secretaría de Comunicaciones**

**Telemedellín**

**Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín**

Ciudad

**Asunto:** Carta de compromiso Convocatoria: Medellín Palpita desde sus Territorios 2023

Cordial Saludo,

Los suscritos, manifestamos por medio de este documento que somos un (semillero, grupo y/o laboratorio de investigación) de comunicaciones y hemos decidido participar en la convocatoria de referencia, para lo cual afirmamos conocer las condiciones de esta; por lo tanto nos comprometemos con la **Secretaría de Comunicaciones del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín y con Telemedellín, como operador de la convocatoria,** a responder con los compromisos adquiridos con el desarrollo de la propuesta de movilización (nombre de la propuesta) en caso de resultar ganadora.

La coordinación de la propuesta estará a cargo de (nombre del coordinador), vinculado a la Facultad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la Institución de Educación superior) en calidad de\_\_\_\_\_\_ (docente, investigador, administrativo), identificado con Cédula de Ciudadanía No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de resultar ganadora, gestionar los trámites contractuales y además, tomar todas las decisiones que fueren necesarias que se encuentren dentro de su competencia.

Así mismo, manifestamos que ninguno de los integrantes está incurso en las inhabilidades establecidas en la convocatoria.

**Participantes**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documento** | **Nombres y Apellidos** | **Vínculo con la Institución** | **Rol en el proyecto** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Como constancia de lo anterior se firma en Medellín a los xx días del mes de xx del 2023.

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

Nombre del coordinador

Documento de identidad