



NIT. 901131787-8

**LA EMPRESA CONSULTORA SCIENTOMETRICS E RESEARCHING
ANEXO 1 - CARTA DE COMPROMISO**

Indicar Ciudad,

Señores
SCIENTOMETRICS E RESEARCHING CONSULTING GROUP
Bogotá D.C.

Asunto: Compromiso de ESCRIBA EL NOMBRE DEL ACTOR QUE SE
POSTULA

Respetados SCIENTOMETRICS,

Por medio de la presente, El suscrito (a) NOMBRE DEL POSTULANTE, identificado(a) con cédula de ciudadanía número Indicar número de identificación, actuando de manera voluntaria y responsable domiciliado (a) en la ciudad de INDICAR LA CIUDAD, Avalado por la dirección del programa de INDICAR PROGRAMA, debidamente facultado para la suscripción del presente documento y quien, en adelante, y para los efectos de esta CARTA DE COMPROMISO se denominará EL POSTULANTE, avalo la postulación al taller de generación de patentes tecnológicas para PCT 2021, la cual cumple con los requisitos exigidos en los términos y condiciones de la iniciativa propuesta por la institución.

De la misma forma, mediante la presente me permito aportar información y establecer los compromisos que se enuncian a continuación:

1. Domicilio y tipo de postulante

Dirección: Escriba la dirección completa
Ciudad: EJ: BARRANQUILLA
Tipo de postulante: Docente, directivo, administrativo dejar el adecuado

2. Interlocución:

Informo que la persona encargada de ejercer la función de interlocutor válido en la postulación es:

Nombre del interlocutor: NOMBRES Y APELLIDOS
Documento de identidad: Tipo y Número de identificación.
Correo electrónico: ESCRIBA EL CORREO ELECTRÓNICO.
Dirección: Escriba la dirección completa
Ciudad: INDIQUE LA CIUDAD EJ. BARRANQUILLA
Celular/Teléfono: Celular o Teléfono fijo con indicativo

Esta interlocución puede ser de carácter administrativo o técnico científico, el interlocutor interactuará con SCIENTOMETRICS E RESEARCHING CONSULTING GROUP, en caso de que la postulación resulte seleccionada como beneficiaria, por cuanto se sugiere relacionar a la persona encargada de la postulación y con conocimiento técnico acerca de la gestión de la propiedad intelectual o a la persona que tenga contacto directo con quienes se encargan de dichas actividades.

3. Equipo de trabajo que asistirá al taller teórico/práctico

Nombre: NOMBRE Y APELLIDOS

Documento de identidad: Tipo y Número de identificación

Correo electrónico: ESCRIBA EL CORREO ELECTRÓNICO.

Celular/Teléfono: Celular o Teléfono fijo con indicativo

4. De la aceptación de los términos y condiciones:

Como postulante declaro y acepto que:

- Tengo el poder, capacidad y/o representación legal para firmar y presentar la postulación.
- Acepto y autorizo A fundes para validar la información de mi Hoja de Vida
- Me comprometo a asistir los 3 días de la capacitación en la jornada mañana y tarde, cumpliendo con las normas del mismo.
- Renunciamos a todas las reclamaciones y recursos contra SCIENTOMETRICS E RESEARCHING CONSULTING GROUP, consecuencia de la selección, desarrollo de la iniciativa en Propiedad Intelectual” y términos del mismo.
- El postulante o beneficiario entiende que, en caso de no cumplir con las obligaciones y compromisos, este será excluido de la iniciativa. Igualmente, no podrá participar en las siguientes versiones que se llegasen a realizar en la institución en CTI.

Así mismo, **ACEPTO** expresa e irrevocablemente que conozco detalladamente las características, requisitos y condiciones de la iniciativa taller de generación de patentes tecnológicas para PCT SCIENTOMETRICS E RESEARCHING 2021, de manera que me someto a lo establecido en los Términos y Condiciones de la selección de SCIENTOMETRICS. Con la presente manifestación inequívoca de voluntad, declaramos que acepto que el incumplimiento de alguna de las condiciones establecidas dará lugar a la pérdida definitiva del beneficio el cual tiene un costo institucional de inversión.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre del representante legal: NOMBRE Y APELLIDOS

Documento de identidad: Tipo y Número de identificación

Nombre de la entidad: NOMBRE DE LA ENTIDAD

Copyright 2018 - Editorial SCIENTOMETRICS E RESEARCHING
BOGOTÁ, D.C. COLOMBIA
Sello Editorial 958-59964

Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, almacenada en sistema alguno de tarjetas perforadas o transmitida por otro medio – electrónico, mecánico, fotocopador, registrador, etcétera sin permiso previo por escrito del autor.

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any form by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording or otherwise, without the prior writing permission from author.

CONTROL DE CAMBIOS

TABLA DE REVISIONES		
REVISIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DE CAMBIOS

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ