

## ANEXO 01. AVAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

**FORMATO DE AVAL DE PARTICIPACIÓN EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROGRAMA DE GENERACIÓN DE CAPACIDADES (30) PERSONAS EN SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN “FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INSTITUCIONALES PARA EL DESARROLLO Y GESTIÓN DE LA CTEI POR MEDIO DE INSTRUMENTOS DE COOPERACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS” BPIN 2021000100442.**

Departamento: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### PERFIL ENTIDAD

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona AVALADA: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Certifico que se ha viabilizado la postulación y participación de \_\_\_\_\_, en representación de la entidad en el programa de generación de capacidades (30) personas en seguimiento de proyectos de Ciencia, Tecnología E Innovación, en el marco del proyecto “FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INSTITUCIONALES PARA EL DESARROLLO Y GESTIÓN DE LA CTEI POR MEDIO DE INSTRUMENTOS DE COOPERACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS”:

**En este orden de ideas, se garantiza que la persona AVALADA, tendrá el tiempo y los recursos que requiera para cumplir las obligaciones que adquiera en su carácter de beneficiario. Además, la entidad se compromete a firmar convenio que garantice la participación, en caso de que el postulado sea seleccionado y/o en su defecto un pagaré.**

\_\_\_\_\_  
Firma  
Representante Legal  
Entidad \_\_\_\_\_