## FORMULARIO Nº1: CARTAS DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

|  |
| --- |
| *Señora Intendenta*  *Región Metropolitana de Santiago*  *Presente*  *(Nombre de la Institución Receptora), presenta la propuesta de ejecución Iniciativa nombre de la iniciativa, a la Provisión del Programa Fondo de Innovación para la Competitividad Regional Año 2019, FIC-R 2019, para lo cual se declara lo siguiente:*  *El firmante (o los firmantes), declaramos haber analizado las bases que, habiendo obtenido las aclaraciones necesarias, las hemos tomado en consideración para la presentación de nuestra iniciativa.*    *Asimismo, declaramos que, en caso de aprobación de la iniciativa, ante alguna eventual discrepancia entre nuestra propuesta y las bases, las disposiciones del Gobierno Regional se considerarán prevalecientes y serán íntegramente respetadas.*  *Saluda atentamente a Ud.,*  *Firma Postulante o Representante Legal*  *Fecha* |

|  |
| --- |
| *Señor/a*  *Presidente del Consejo Regional*  *Región Metropolitana de Santiago*  *Presente*  *De nuestra consideración:*  *(Nombre de la Institución Receptora), presenta la propuesta de ejecución Iniciativa* ***nombre de la iniciativa****, a la Provisión del Programa Fondo de Innovación para la Competitividad Regional Año 2019, FIC-R 2019, para lo cual se declara lo siguiente:*  *El firmante (o los firmantes), declaramos haber analizado las bases que, habiendo obtenido las aclaraciones necesarias, las hemos tomado en consideración para la presentación de nuestra iniciativa.*  *Asimismo, declaramos que, en caso de aprobación de la iniciativa, ante alguna eventual discrepancia entre nuestra propuesta y las bases, las disposiciones del Gobierno Regional se considerarán prevalecientes y serán íntegramente respetadas.*  *Saluda atentamente a Ud.,*  *Firma Postulante o Representante Legal*  *Fecha* |

## FORMULARIO Nº3: DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

<<Nombre de la iniciativa >>

Nombre de la Institución Postulante

Nombre del Representante Legal

Firma del Representante Legal

*Declaro bajo juramento:*

1. *Conocer y aceptar cada uno de los antecedentes y contenidos de las presentes bases, sin que tenga reparo alguno que formular.*
2. *Haber realizado el presupuesto que oferto adjunto, tomado en consideración los antecedentes específicos y necesarios para la postulación.*
3. *Que la persona jurídica o institución que represento no le afecta ninguna de las prohibiciones de contratación, señaladas en el artículo 4° de la Ley 19.886, sobre Bases sobre Contratos Administrativos de Suministros y Prestación de Servicios.*
4. *Que la persona jurídica o institución a la que represento no registra saldos insolutos de remuneraciones o de seguridad social con sus actuales trabajadores, ni con los trabajadores contratados en los dos últimos años, contados desde la presentación de la propuesta.*

*Santiago,…………………………………………de 2019.*

## FORMULARIO Nº17: CARTAS DE APOYO

**Cartas de apoyo de empresas u organizaciones beneficiadas con la ejecución del proyecto**

|  |
| --- |
| Fecha XXX  La(s) XXX apoyan el proyecto XXX de la XXXXXXXXX. Por cuando representa un aporte real a nuestras empresas, en los siguientes términos:  -  -  - Y a procurar sustentabilidad del valor agregado generado una vez finalizado el proyecto.  Donde la co-creación será esencial en el proceso de aprendizaje. Todo lo anterior, durante la ejecución del proyecto XXX financiado por el **PROGRAMA** **FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD REGIONAL AÑO 2019, FIC-R 2019” del Gobierno Regional Metropolitano de Santiago.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Firma Beneficiarios Firma Director Proyecto |