**CARTA COMPROMISO Y FICHA DE ORGANIZACIÓN VINCULADA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Declaramos nuestro consentimiento a participar, en conjunto con la Universidad (*NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD*) del Proyecto denominado “(*NOMBRE DEL* PROYECTO)”, como contraparte. La *(INSTITUCIÓN/ASOCIACIÓN/FUNDACIÓN/ETC)* participará del Proyecto, de acuerdo a los alcances y limites que allí se establecen.  **DATOS DEL RESPONSABLE DESIGNADO POR LA ORGANIZACIÓN VINCULADA**  El/la responsable designado/a por la Organización vinculada deberá estar a cargo de la ejecución del proyecto por parte de la entidad y de todas las instancias de articulación que correspondan con la universidad, asimismo no es necesario que el/la responsable elegido/a se corresponda necesariamente con la máxima autoridad de la Institución en cuestión.  Consignar los siguientes datos: | | | |  |
|  |  | |  | |
|  | **APELLIDO Y NOMBRE** |  | | |
|  | **N° DE DOCUMENTO** |  | | |
|  | **TELÉFONO** |  | | |
|  | **TELÉFONO ALTERNATIVO** |  | | |
|  | **MAIL** |  | | |

A continuación, el/la mencionado/a responsable deberá completar los campos siguientes, que representan la visión de la Organización sobre el proyecto:

**PROBLEMÁTICA IDENTIFICADA A TRABAJAR**

|  |
| --- |
|  |

**IMPACTO ESPERADO POR LA INSTITUCÍÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO.**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma y aclaración del/a responsable designado/a por la Organización vinculada |  | Firma y aclaración de la máxima autoridad o representante de la Organización vinculada |

