

ANEXO 1. CARTA DE POSTULACIÓN

ACTA DE MANIFESTACIÓN DE INTERES Y COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES DEL COSTO DE LA FORMACIÓN DEL SENDERO EN INNOVACIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN “DESARROLLO DE CAPACIDADES EN GESTIÓN DE LA INNOVACIÓN EN EL SECTOR PRODUCTIVO QUE APALANCAN LA COMPETITIVIDAD Y LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA EN EL DEPARTAMENTO DE VAUPÉS.”, CON CÓDIGO BPIN 2022000100135– SGR

Ciudad y fecha: _____

PERFIL EMPRESA

Nombre de la empresa: _____

NIT: _____

Representante Legal: _____ CC: _____

Nombre de la persona delegada: _____ Cedula: _____

Cargo: _____ dirección: _____

Correo electrónico: _____ teléfono: _____

PERFIL FACILITADOR

Nombre del postulante: _____ Cedula: _____

Profesión: _____ ocupación: _____

Correo electrónico: _____ teléfono: _____

Certifico que he sido informado del objetivo del proyecto:

El proyecto “**DESARROLLO DE CAPACIDADES EN GESTIÓN DE LA INNOVACIÓN EN EL SECTOR PRODUCTIVO QUE APALANCAN LA COMPETITIVIDAD Y LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA EN EL DEPARTAMENTO DE VAUPÉS.**”, CON **CÓDIGO BPIN 2022000100135– SGR**. Así mismo, certifico que conozco que este proyecto esta siendo financiado con recursos públicos y me comprometo a garantizar la participación y compromiso en todas y cada una de las actividades contempladas en el diplomado de innovación empresarial, aportar la información oportuna y permanente de la formación del sendero en innovación que costa de **120 HORAS** divididas en **70 HORAS PRESENCIALES** y **50 HORAS DE TRABAJO AUTÓNOMO**.

Deberes:

Para el desarrollo del componente el beneficiario, tendrá, entre otras, las siguientes obligaciones.

- Participar en la formación de capacidades en innovación, de acuerdo con la intensidad horaria dispuesta por la entidad Ejecutora.
- Participar activamente más del 80% del desarrollo de la formación.
- Elaborar un perfil de proyecto de innovación en el cual aplique los conocimientos adquiridos en el proyecto.
- Compromiso en acompañar y asesorar la implementación de un proyecto de innovación de una o más empresas participantes del proyecto **(para perfil facilitadores)**
- Devolver el recurso de la formación, sino termina la totalidad de esta.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento:

- Que resido en el Departamento del Vaupés.
- Que esta postulación y en caso de llegar a ser seleccionado sólo comprometo a los firmantes de esta carta.
- Que cuento con la capacidad suficiente para iniciar el proceso de formación.
- Que no me encuentro incurso, en alguna de las causales de inhabilidad e Incompatibilidad, o prohibición.
- Conozco y acepto las condiciones de participación en el presente diplomado y me comprometo a diligenciar formato técnico de inscripción.
- Que no me encuentro incurso en causales de disolución o liquidación.

COSTO DE LA FINANCIACIÓN DEL CURSO

Conozco y entiendo que el costo del curso será financiado con recursos de la asignación de Ciencia Tecnología e Innovación del SGR siempre y cuando se cumpla lo estipulado en el reglamento de condonación.

Reconozco y acepto que la estimación del Curso Financiado con recursos de la asignación de Ciencia Tecnología e Innovación del SGR de acuerdo al presupuesto del proyecto de inversión asciende a la suma de **DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$10.200.000,00)**.

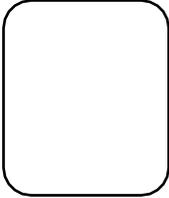
REGLAMENTO DE CONDONACIÓN:

Reconozco y acepto el siguiente reglamento de condonación: Que es el instrumento que el Estado Colombiano definió para incentivar la formación y la inserción de capital humano altamente calificado en el aparato productivo del país en el marco del Sistema Nacional de Ciencia Tecnología e Innovación (SNCTeI).

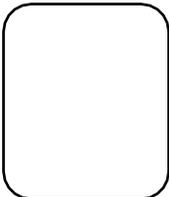
La condonación consiste en eximir al **BENEFICIARIO** hasta del 100% de la deuda total adquirida mediante la legalización del crédito educativo condonable con el operador. En este caso la condonación es del 100% cuando el beneficiario cumple con:

1. Culminación exitosa de la formación con un total del 80% de asistencia – Como soporte se debe entregar el certificado de finalización del curso.
2. Participar activamente en todos los procesos del proyecto como beneficiario o aliado – Como soporte se debe presentar soporte de la inscripción a la convocatoria para facilitadores o prototipado.

El presente documento se suscribe en _____ el día _____ () Del mes de _____ Del año _____ ().

| | |
|---|--|
| Firma y huella del Beneficiario: | |
| |  |
| Nombre: | |
| Identificación: | |
| Dirección : | |
| Teléfono: | |
| E-mail: | |

Quando aplique el caso en donde un Representante Legal de empresa delegue o postule a un beneficiario deberá diligenciar los siguientes datos:

| | |
|---|--|
| Firma y huella del Representante legal : | |
| |  |
| Nombre: | |
| Identificación: | |
| Dirección : | |
| Teléfono: | |
| E-mail: | |