(Se debe presentar en papel con membrete de la Institución de adscripción del(la) solicitante)

Lugar y fecha.

Asunto: Carta de Apoyo Institucional.

DRA. ALEJANDRA OCHOA ZARZOSA

DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO DE CIENCIA,TECNOLOGÍA

E INNOVACIÓN DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO

P R E S E N T E

En el marco de la *Convocatoria “Apoyo a Proyectos de Investigación Científica de Impacto Regional 2023”* y en cumplimiento a las bases, términos y requisitos, me dirijo a Usted para respaldar institucionalmente la solicitud de apoyo económico del proyecto enmarcado en el Tipo de Propuesta, a favor del (la) C. Nombre y grado académico del(la) solicitante, con registro PIIM Número de registro PIIM (si aplica), adscrito(a) a el(la) Nombre de la Institución educativa o Centro de Investigación en el Estado).

Al mismo tiempo manifiesto que el(la) solicitante:

* Ha proporcionado información y documentación verídica, comprobable y confidencial para participar en la referida Convocatoria, por lo que en este acto la institución que represento, a través de el(la) solicitante propuesto(a), asume la responsabilidad de lo manifestado y presentado, y libera de toda responsabilidad administrativa o legal al Instituto de Ciencia, Tecnología e Innovación del Estado de Michoacán de Ocampo (ICTI), asumiendo la misma para el caso de que se encontrara una deficiencia o inconsistencia en la documentación e información proporcionada.
* El proyecto cuenta con recursos concurrentes aportados por el(la) Nombre de la institución que aporta la concurrencia y en donde el C. Nombre y grado académico del(la) solicitante figura como responsable del proyecto.
* No tiene adeudos con el ICTI, o conflictos planteados en contra de éste ante instancias administrativas o judiciales, derivados de proyectos apoyados en cualquier programa del ICTI.
* No tiene conflictos que pongan en riesgo el patrimonio de esta institución.

Finalmente, declaro que la institución se compromete a firmar y cumplir con lo establecido en el Convenio de Asignación de Recursos (CAR) con el ICTI y ministrar dichos recursos para el desarrollo de la actividad, y que se cuenta con las capacidades e infraestructura necesarias para desarrollar la misma.

El proyecto de investigación a desarrollar o en desarrollo tiene las siguientes características:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Proyecto de investigación: |  | | |
| Institución en donde se desarrolla la investigación: |  | RENIECYT  de la Institución: |  |
| Encargado(a) del Proyecto:  (Responsable Técnico) |  | | |
| Cargo y área de adscripción: |  | | |
| Inicio y conclusión (mes y año): | DD/MM/AAAA – DD/MM/AAAA | | |
| Institución aportante de la concurrencia: |  | | |
| Monto de la concurrencia del proyecto: | ($0.00 Cero Pesos 00/100M.N) | | |

Agradeciendo de antemano la atención a la presente y en espera de una respuesta favorable, reciba saludos cordiales.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DE LA INSTITUCIÓN DE ADSCRIPCIÓN DEL(LA) SOLICITANTE

Correo electrónico

Teléfono de contacto

Obligatoria firma autógrafa con tinta de color azul