**Anexo N°7**

**Carta de Interés**

(*Nombre Entidad*)

Por medio de la presente, yo (*nombre del representante legal de la entidad*), representante legal de (*nombre de la entidad*), RUT *XX.XXX.XXX-X*, manifiesto el interés de la entidad por participar en la ejecución del proyecto “(*nombre del proyecto*)”, que será presentado por el colaborador de Duoc UC (*nombre del postulante principal*) a la **9va. Convocatoria del Concurso** **Investigación Aplicada Desarrollo Experimental**, del Instituto Profesional DuocUC, el cual busca promover la vinculación con los sectores productivos, con foco en la transferencia, para la mejora de la competitividad y la productividad, a través del fomento de la participación de la comunidad de colaboradores en el desarrollo de Investigación Aplicada para abordar la resolución de un problema específico que atienda a una necesidad de los sectores productivos. Lo anterior, atendiendo una oportunidad para la generación de un nuevo o significativamente mejorado producto, servicio o proceso.

(*Nombre de la entidad*) se encuentra interesada en los resultados que genere el proyecto y declara que participará de las siguientes actividades de la ejecución del mismo (*completar únicamente si participará de una o más actividades, ya que esto no es obligatorio si se comprometerá con la entrega de aportes*):

* …
* …,

Además, en el caso de que el proyecto resulte adjudicado, (*nombre de la entidad*), realizará los siguientes aportes\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cuenta** | **Detalle** | **Monto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | $ |

*\*En el caso de no realizar aportes, dejar recuadro en blanco.*

Por último, doy mi consentimiento para ser contactado por colaboradores de Duoc UC en el marco de la ejecución del proyecto, para efectos de brindar información respecto a nuestra participación en el mismo y datos que Duoc UC requiera para la realización de análisis y estudios internos, como levantamiento de niveles de satisfacción, entre otros.

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

*Firma*

Nombre

Cargo

Razón Social Empresa

RUT Empresa

Correo electrónico de contacto

Teléfono de contacto

Dirección

(Ciudad, x de xxxx de 2024)

**Anexo N°8**

**Formato Experiencia de Equipo**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Fecha de nacimiento: |  |
| Cédula de Identidad: |  |
| Profesión / Título: |  |
| Docente/Administrativo: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Rol o Cargo en el Proyecto |  |
| Descripción de Funciones en el Proyecto |  |
| Horas de Dedicación al Proyecto |  |
| Formación académica, estudios y actividades de perfeccionamiento relacionada con el área de intervención del proyecto |  |
| Producción científica o actividades de I+D Realizadas. Considerar los últimos 5 años. |   |
| Experiencia Laboral relacionada con el área de intervención del proyecto. Incorporar las actividades y funciones más importantes desempeñadas, y los años en que éstas se desarrollaron. Considerar los últimos 5 años. (debe colocar los años de cada experiencia para ser evaluado) |  |
| Otros antecedentes profesionales relevantes para el proyecto: |  |