



MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

CONVOCATORIA VOCACIONES Y FORMACIÓN EN CTel PARA LA  
REACTIVACIÓN ECONÓMICA EN EL MARCO DE LA POSTPANDEMIA 2020

MECANISMO 2 – VINCULACIÓN DE PROFESIONALES CON TÍTULO DE  
DOCTORADO A TRAVÉS DE ESTANCIAS POSTDOCTORALES

ANEXO 1 – CARTA DE AVAL Y COMPROMISO INSTITUCIONAL

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 2020

Señores

**Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación**

Av. Calle 26 # 57- 41 / 83

**Bogotá D.C.**

Respetados señores:

Por medio de la presente yo (Nombre del Representante Legal de la Entidad Receptora), identificado (a) con C.C. No. XXXXXXX de XXXX, como Representante Legal de (Nombre de la entidad), avalo al doctor relacionado a continuación XXXXXX y el plan de trabajo titulado (Escriba el título de la propuesta de investigación), a la convocatoria (Nombre de la Convocatoria). Así mismo me comprometo a desarrollar el plan de trabajo en caso de resultar seleccionado:

<b>Nombre de la Entidad Receptora</b>	
<b>Domicilio de la Entidad Receptora</b>	
<b>Título del plan de trabajo</b>	
<b>Nombre completo del doctor que desarrollará la estancia:</b>	
<b>Número de Cédula de ciudadanía del doctor:</b>	

Igualmente, certifico que el candidato con el que se desarrollará la estancia y a quien se da aval mediante la presente, no ha estado vinculado a la entidad en los tres (3) meses anteriores a la fecha de apertura de la Convocatoria de Vocaciones y Formación en CTel para la reactivación económica en el marco de la postpandemia 2020.

Cordialmente,

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

C.C. \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ENTIDAD

Dirección-Teléfono