

## CARTA DE COMPROMISO Y AVAL INSTITUCIONAL

**(Ciudad), (día) de (mes) de 2023**

**Señores**

**Vicerrectoría de Investigación y Creación  
Oficina Transferencia Uniandes**

**Asunto:** Compromiso y aval institucional

Por medio de la presente yo **(NOMBRE DEL INVESTIGADOR O ESTUDIANTE)**, identificado(a) con **(CÉDULA DE CIUDADANÍA, TARJETA DE IDENTIDAD, CÉDULA DE EXTRANJERÍA)** número **(NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN)**, actuando como investigador en el proyecto **(ESCRIBA EL NOMBRE DEL PROYECTO)** que se presenta a la convocatoria DESCUBRE UNIANDES 2023, declaro y acepto las siguientes condiciones:

1. Cuento con la aprobación de mi asesor de tesis para participar con mi proyecto de investigación en el programa DESCUBRE UNIANDES
2. En caso que el proyecto sea seleccionado dentro de la convocatoria de DESCUBRE UNIANDES 2023, dispondré de una dedicación mínima de 6 horas diarias del 20 de junio al 30 de junio para el desarrollo de las actividades que sean estipuladas para la ejecución del programa
3. Una vez inicie la ejecución del programa, participaré y desarrollaré todas las actividades que sean estipuladas para este programa, incluyendo: a) Las sesiones de formación y talleres prácticos, b) El trabajo conjunto con Transferencia Uniandes y c) Las actividades que deba desarrollar de manera individual
4. En caso que el proyecto sea seleccionado, finalizar el programa

Atentamente,

Firma

Nombre **(ingresar)**  
Estudiante investigador

Firma

Nombre **(Ingresar)**  
Asesor de Tesis