



DEPARTAMENTO DE SANTANDER - DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN -  
COLCIENCIAS

CONVOCATORIA PARA LA FORMACIÓN DE CAPITAL ALTO NIVEL PARA EL  
DEPARTAMENTO DE SANTANDER - 2016

CAPÍTULO 1 – MAESTRÍA NACIONAL

ANEXO 1 - CARTA DE APOYO PARA EL DESARROLLO DE LA PROPUESTA  
DE INVESTIGACIÓN

Ciudad y fecha  
Señores  
COLCIENCIAS  
Convocatoria número  
Ciudad

**Asunto:** Carta de respaldo para el desarrollo y la aplicación del proyecto de investigación

Por medio de la presente yo NOMBRE DEL REPRESENTANTE, identificado(a) con cédula de ciudadanía número (Número de identificación), como Representante de (NOMBRE DE LA empresa privada, asociación u ONG) NIT (Nit de la empresa privada, asociación u ONG) Y/O cédula de ciudadanía del representante legal, doy respaldo institucional para el desarrollo y la aplicación de la propuesta de investigación denominada \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ identificado con CC \_\_\_\_\_.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL  
CC  
NOMBRE DE LA ENTIDAD  
DIRECCIÓN  
TELÉFONO