

Proceso de Selección de Contratistas para el desarrollo de Proyectos de Investigación

INVERSIÓN PROGRAMA DE ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN Y OPERACIONALES

Proponente: _____ [razón social de la persona jurídica o denominación del Consorcio]

Operador: _____ [razón social de la persona jurídica. Aplica únicamente para Consorcios]

Proyecto: _____ [denominación del Proyecto de Investigación]

Inversión mínima en el desarrollo del Programa de Actividades de Investigación y Operacionales.	Cifra en Números*	Cifra en Letras*

*Consigne cifra en dólares de los Estados Unidos de América, sin decimales.

Atentamente,

(Firma)

Nombre completo

Documento de identificación

Condición de quien suscribe

Razón social o denominación de la persona jurídica o Consorcio