**ANEXO N°2**

**“Cartas compromisos Instituciones Beneficiaria y/o Asociada/as”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CERTIFICADO DE APORTE INSTITUCIONAL** **NOMBRE DE LA INSTITUCION (BENEFICIARIA PRINCIPAL, ASOCIADAS/S) según corresponda** ***Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL INSTITUCION), (CARGO), de la (NOMBRE INSTITUCION), certifica que en el marco de la postulación al Proyecto Asociativo EXPLORA Regional cuyo título es (TITULO PROYECTO), se realizarán los siguientes aportes pecuniarios y no pecuniarios para la ejecución del proyecto.

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM/AÑO** | **2018-2019** |
| **Pecuniario** | **No Pecuniario** |
| GASTOS EN PERSONAL |  |  |
| COSTOS DE PRODUCCIÓN Y GASTOS OPERACIONALES |  |  |
| PASAJES Y VIÁTICOS |  |  |
| EQUIPAMIENTO |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

GASTOS EN PERSONAL: *(referente al personal asociado)*COSTOS DE PRODUCCION: *(aportes en producción utilizados para las actividades del proyecto)* PASAJES Y VIATICOS: *(Referente personal asociado que realizará viajes)* EQUIPAMIENTO: (Por ejemplo, uso de computadores, equipos audiovisuales, entre otros)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma y Timbre****Representante Legal Institución** |