**ANEXO BASES TÉCNICAS N°7**

**CARTA COMPROMISO DEL PATROCINANTE.**

**Santiago, …. de …………… de 2020.**

**Señores**

**Fondo para la Educación Previsional**

**Subsecretaría de Previsión Social**

**Presente:**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vengo a declarar que, como Patrocinante del proyecto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, ejecutado por la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y presentado al XV Concurso del Fondo para la Educación Previsional, administrado por la Subsecretaría de Previsión Social del Ministerio del Trabajo y Previsión Social, conozco, acepto y me comprometo a cumplir con las condiciones de mi participación en la ejecución de este Proyecto.

La Subsecretaría de Previsión Social queda facultada para verificar por cualquier medio la veracidad de la información proporcionada.

Nombre, firma y RUT del representante

legal de la entidad patrocinante