**ANEXO 10**

**CARTA COMPROMISO DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sra. | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |
| Jimena Jara | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |
| Subsecretaria de Energía | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |
| Réf.: Postulación al “CONCURSO PILOTO PARA EL COFINANCIAMIENTO DE TALLERES DE GENERACIÓN DE CAPACIDADES LOCALES CON ENERGÍAS RENOVABLES PARA LA SOLUCIÓN DE PROBLEMAS INDIVIDUALES Y/O COLECTIVOS EN SECTORES AISLADOS, RURALES Y/O VULNERABLES EN LA REGION DE COQUIMBO” | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |
| De mi consideración: | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |
| A través de la presente, las organizaciones abajo firmantes se comprometen a trabajar en conjunto para la correcta realización del taller “XXXXX” y el cumplimiento de los objetivos planteados.  Al mismo tiempo, confirmamos los aportes de cada una al desarrollo del proyecto, que se detallan en el anexo 12 y se mencionan a continuación: | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **POSTULANTE** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre Representante Legal** | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **RUT** | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **Aporte total en pesos** | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **Aporte pecuniario** | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **Aporte no pecuniario** | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **ASOCIADO** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre Representante Legal** | | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **RUT** | | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **Aporte total en pesos** | | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **Aporte pecuniario** | | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **Aporte no pecuniario** | | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **Etapa del taller** | | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **Periodo(s) de participación** | | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  | | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  | **Nombre y firma del Representante Legal del postulante** | | | | |  |  | **Nombre y firma del Representante Legal del asociado** | | | | |  |
|  | Nombre persona jurídica postulante | | | | |  |  | Nombre persona jurídica asociado | | | | |  |