[Ciudad], [Fecha]

Señores

Dirección de Transferencia Tecnológica iCono UDD

Vicerrectoría de Investigación y Doctorado

Programa de Apoyo al Desarrollo Tecnológico UDD 2024

PRESENTE

**CARTA DE COMPROMISO INVESTIGADOR PRINCIPAL**

**[Nombre del proyecto]**

A través del presente documento, yo….…[nombre/cédula de identidad/cargo/centro o facultad]…...., me comprometo a ejecutar el proyecto [Nombre del proyecto] así como a participar de todas las actividades vinculadas al “Programa de Apoyo al Desarrollo Tecnológico UDD 2024” en el caso de ser seleccionado por la Dirección de Transferencia Tecnológica iCono UDD.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nombre]

[Cargo]

[Centro o Facultad]