**ANEXO 1.D.2**

**CARTA DE COMPROMISO FACILITADORES**

**MODULO FORMACIÓN Y CULTURA EN INNOVACIÓN – ATLÁNTICO INNOVA**

{Ciudad}, {fecha}

Señores

CÁMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA

Ciudad

**Asunto:** Carta de compromiso para la participaciòn en el programa Atlántico Innova-Módulo formación y cultura de innovación

Yo, {nombre del facilitador(a)}, identificado con cédula de ciudadanía Nº {XXXXXXXXX}, manifiesto mi interès de participar en el proyecto ***“Atlántico Innova-Modalidad formación y cultura en innovación”*** en calidad de *Facilitador(a),* y declaro:

* He leido y acepto las condiciones establecidas en los Términos de Referencia Facilitadores de la convocatoria “Atlántico Innovación. Modulo Formación y cultura en Innovación”.
* No figuro reportado en ninguna lista restrictiva
* No poseo ningún tipo de incompatibilidad o inhabilidad para contratar, según lo dispuesto por la Constitución y la ley.
* Autorizo expresamente a la Cámara de Comercio de Barranquilla, para consultar la informaciòn, los anexos y soportes que haya suministrado con ocasión de esta convocatoria para constatar la transparencia de la misma.
* Toda la informaciòn suministrada a la Cámara de Comercio de Barranquilla es verdadera, y posee todos los comprobantes para demostrar su veracidad.

Adicional, adquiero los siguientes compromisos:

* Asistir a los espacios de formación, con actitud de aprendizaje y divulgación.
* Cumplir con las dieciséis (16) horas de formación de facilitadores impartidas por la entidad experta proveedora de los servicios, ocho (8) de las cuales son virtuales.
* Cada facilitador acompañará al menos diez (10) empresas en la fase de implementación de proyectos.
* Orientar a las empresas beneficiarias durante seis (6) meses correspondientes al módulo de formación del programa.
* Acompañar a las empresas durante dos (2) o hasta seis (6) meses correspondientes a la fase de formulación e implementación de los proyectos/prototipos de innovación.

Atentamente,

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

{Nombre del Facilitador}

cc {Número de cédula }