**ANEXO Nº 14**

**CARTA DE INTERÉS ORGANISMO RELACIONADO**

**FORMATO PROPUESTO**

(… Ciudad, … Fecha)

El/La **(nombre del organismo, empresa o institución)**, a través de **(nombre de un representante del organismo, empresa o institución)**, manifiesta su interés en participar en el proyecto **(título del proyecto)**, cuyo investigador principal es **(nombre del investigador principal)** presentado a la convocatoria de proyectos de investigación e innovación en prevención de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales del año (**año**) de la Superintendencia de Seguridad Social.

Nuestra participación incluirá los siguientes aportes:

* Monto en M$ valorizados o no pecunarios
* Monto en M$ aporte pecuniarios:
* Total de aporte (M$):

**(Nombre y Firma de un representante del organismo, empresa o institución)**