**CONVOCATORIA PARA EL APOYO A LA FORMACIÓN DE ALTO NIVEL – MAESTRÍAS DE INVESTIGACIÓN Y DOCTORADOS – EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS -CORTE 2**

**ANEXO 4.**

**Carta de Aceptación y Compromiso del Tutor**

Los campos identificados en color verde deben ser diligenciados por el tutor, el texto restante deberá permanecer sin modificaciones.

Chía, fecha

Señores

**Universidad de La Sabana**

Chía, Cundinamarca

Asunto: Carta de aceptación y compromiso como tutor de la propuesta “XXXX”, presentada a la “Convocatoria para el apoyo a la formación de alto nivel – Maestrías y doctorados – en el departamento de Cundinamarca en el marco del Sistema General de Regalías – Corte 2”

Estimados Señores:

Yo, nombre completo del tutor, con número de cédula xxx, categorizado en la convocatoria N° 833-2018 de MinCiencias como investigador XXXX y perteneciente al grupo de investigación XXXX, categoría XXX, de acuerdo con lo establecido en el Anexo 4 de la convocatoria del asunto, confirmo que he sido contactado por el postulante nombre completo del postulante, quien ha sido admitido en el (nombre del Programa al cual está admitido el candidato) para uno de los cupos ofertados por la Universidad de La Sabana en la “Convocatoria para el apoyo a la formación de alto nivel – Maestrías y doctorados – en el Departamento de Cundinamarca en el marco del Sistema General de Regalías – Corte 2”, que es adelantada por la Universidad de La Sabana dentro del proyecto institucional “Formación de capital humano de alto nivel en maestrías y doctorados Universidad de La Sabana, Departamento de Cundinamarca”, el cual fue aprobado por el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, actuando como Secretaría Técnica del OCAD de CTeI en el marco de la Convocatoria No. 15 de 2021 del SGR “Convocatoria de la asignación para la CTeI del SGR para la conformación de un listado para la formación e inserción de capital humano de alto nivel para las regiones para el bienio 2021-2022”.

Como producto de este contacto, y después de revisar la propuesta del postulante, me comprometo, declaro, certifico y/o acepto que:

* Ejerceré el rol de director del trabajo de grado “título de la propuesta” del postulante nombre del postulante.
* Conozco y acepto todas las condiciones indicadas en los Términos de Referencia y los anexos de la presente convocatoria, así como los Términos de Referencia y los anexos de Convocatoria No. 15 de 2021 del SGR.

Cordialmente,

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

Nombre del tutor o director del trabajo de grado

Número de identificación

Correo electrónico

Teléfono: