**CARTA DE COMPROMISO DEL EQUIPO DE TRABAJO**

(Para evaluación técnica)

Yo: ………..………………………………………………………………………………………………………………... Comprometo mi participación en el Proyecto: ……………………………………………………………………. prestando servicio por: …………………………….……………. Cantidad de Horas semanales en la función: …………………………………………………………….…………………………………….…. Presentado al Gobierno Regional de Tarapacá en los fondos de Actividades Deportivas y el programa Elige Vivir Sano FNDR 2019, para participar en la ejecución del proyecto antes mencionado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nombre, Rut y Firma de quien se compromete a participar en la iniciativa]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nombre, Rut, Timbre y Firma del Representante Legal]

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2019