* ESTE FORMATO DEBERÁ SER IMPRESO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA QUE REPRESENTA ANTES DE IMPRIMIR ELIMINAR ESTE RECUADRO

**CARTA COMPROMISO DE LAS PERSONAS MORALES SOBRE LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS EN EL CENTRO DE INNOVACIÓN INDUSTRIAL**

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

**<<Nombre de la Persona Moral Solicitante[[1]](#footnote-1)>>**

**PRESENTE**

El que suscribe (nombre de la persona representante legal) R.F.C. (RFC de la persona representante legal), como persona Representante Legal de la Empresa (nombre de la empresa), R.F.C. (R.F.C. de la empresa); por medio de la presente, **DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que la empresa arriba citada de acuerdo al criterio establecido[[2]](#footnote-2) es (tamaño de empresa), (pertenece al Cluster \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) y se compromete a adquirir servicios de (descripción del/los bien(es) y/o servicio(s)), mismos que serán contratados durante la ejecución del proyecto, conforme a lo previsto en la regla 8, fracción I, inciso h) de las Reglas de Operación vigentes del PROSOFT y la Innovación.

Capacitación:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre del Curso3 | Indique el total de horas de capacitación por persona | Número capacitandos | Precio unitario de capacitación[[3]](#footnote-3) | Monto total |
| Empleados |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Emprendedores |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Entrenadores |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Otros (especifique) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

Certificaciones:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de la Certificación3 | Indique el total de horas de certificación por persona | Número de personas a certificar | Precio unitario de certificación2 | Monto total |
| Empleados |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Emprendedores |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Entrenadores |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Otros (especifique) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

Servicios:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del servicio[[4]](#footnote-4) | Unidad de medida del servicio (horas, m2, pieza, etc.) | Cantidad de servicios | Precio unitario por servicio | Monto total |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**PROTESTO LO NECESARIO.**

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

(NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL)

(NOMBRE DE LA EMPRESA QUE REPRESENTA)

1. Se refiere al responsable que somete la propuesta ante PROSOFT. [↑](#footnote-ref-1)
2. La Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa, está disponible en: <http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/247_190517.pdf> [↑](#footnote-ref-2)
3. Se refiere el precio por persona que tomará la capacitación/certificación. En caso de aplicar al rubro 2, concepto “Formación y especialización de capital humano” y ser un subsidio, la capacitación/certificación no puede ser cobrada; por lo que el dato es informativo y sirve como referencia competitiva. [↑](#footnote-ref-3)
4. Los nombres deben coincidir con los especificados en el Plan de Formación y en la Corrida Financiera. [↑](#footnote-ref-4)