**REQUISITO 9:**

**CARTA DE APOYO AL PROYECTO**

**DE PARTE DE PERSONAS, INSTITUCIONES U ORGANIZACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo de la persona o representante de la organización que brinda el apoyo:** |  |
| **Número de identificación:** |  |
| **Lugar de residencia:**  |  |
| **Número de teléfono:** |  |
| **Nombre de la organización que brinda el apoyo (si aplica, si no dejar en blanco):** |  |
| **Fecha:** |  |

Hago constar que **apoyo el proyecto** presentado al Fondo Concursable Becas Taller para realizarse en el año 2025, por:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del proyecto:** |  |
| **Nombre la persona u organización postulante:** |  |

Detallar **el tipo de apoyo** que se brindará (en caso de que sea un aporte económico, indicar el monto en colones):

|  |
| --- |
|  |

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

**Firma de la persona o representante de la organización que da apoyo**