**CARTA DECLARACIÓN DE INTERESES DE TRABAJO CONJUNTO**

**Universidad Autónoma de Chile – (Señalar a la entidad colaboradora que firmaría posterior convenio)**

En \_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_, la **Universidad Autónoma de Chile Sede \_\_\_\_\_,** cuya misión prioritariamente es ofrecer un entorno académico que posibilite la formación de profesionales competentes y socialmente responsables, con **Rut 71.633.300-0**, domiciliada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de esta ciudad, representada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en adelante, y **(señalar Contraparte),** cuya misión es: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** representada por: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Rut N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando con las atribuciones que les confiere sus propios reglamentos y/o estatutos, se da fe y declara el voluntario interés por formalizar, de común acuerdo, una alianza conjunta, que permita a ambas partes y a los entornos relevantes en que ellas se insertan, atender y dar cumplimiento a los siguientes propósitos, a saber:

|  |
| --- |
| **Propósitos Comprometidos.** |
| 1.
 |
|  |
|  |
|  |

Dichos fines contribuirán a desarrollar instancias, proyectos y actividades sistemáticas y compartidas, que vayan en directo benéficos del medio en territorios locales y regionales que corresponda, por lo que se explicita la responsabilidad de cumplir en tiempo y forma con los requerimientos que este trabajo mancomunado exija y que ha de ser testimoniado mediante un convenio de mutua colaboración.

En este acto se deja establecido que el respectivo convenio será firmado por la partes en un plazo no superior a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días, a contar de la fecha de esta declaración de intereses.

Para constancia firman,

Nombre, Rut y firma de representante Contraparte

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

Nombre, Rut y firma de representante Universidad