

ANEXO N°14

CARTA DE INTERÉS ORGANISMO RELACIONADO

FORMATO PROPUESTO

(... Ciudad, ... Fecha)

El/La **(nombre del organismo, empresa o institución)**, a través de **(nombre de un representante del organismo, empresa o institución)**, manifiesta su interés en participar en el proyecto **(título del proyecto)**, cuyo investigador principal es **(nombre del investigador principal)** presentado a la convocatoria de proyectos de investigación e innovación en prevención de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales del año **(año)** de la Superintendencia de Seguridad Social.

(Nombre y Firma de un representante del organismo, empresa o institución)