**ANEXO ÚNICO**

**FORMATO CARTA COFINANCIAMIENTO**

**Ciudad, XX de XXXXXXXXX de 2018**

**Carta Cofinanciamiento**

Programa Otras Instituciones Colaboradoras 2018

Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio

Por medio de la presente, yo xxxxxxxxxxxxxx, C.I. xxxxxxxxx-x, domiciliado en calle xxxxxxxxx N° xxxxx en la ciudad de xxxxxxxx, declaro que a través de la presente comprometo el cofinanciamiento obligatorio consistente en la suma de dinero de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_pesos chilenos), equivalente al 10% del total de la ejecución del Plan de Gestión del postulante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el marco el Programa Otras Instituciones Colaboradoras 2018.

Nombres y apellidos de quien firma

C. I. Nº xxxxxxxxxxxx