

### FORMATO Nº 3

#### SOLICITUD DE CAMBIO DE CENTRO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, DESARROLLO TECNOLÓGICO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA – LEY 30309

#### I. INFORMACIÓN DEL(OS) CONTRIBUYENTE(S)

Nombre o Razón Social				
RUC				
Representante legal 1	Nombres y apellidos			
	Documento de identidad		Partida registral	
	Teléfono celular		Email	
Representante legal 2	Nombres y apellidos			
	Documento de identidad		Partida registral	
	Teléfono celular		Email	

En caso de que el proyecto sea financiado por más de un contribuyente repetir y completar el cuadro anterior por cada contribuyente participante en el financiamiento del proyecto.

#### II. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

Título del proyecto	
Tipología del proyecto <sup>1</sup>	
Área tecnológica o científica	
Sub área y disciplina de investigación	
Nº Resolución de calificación	
Fecha de calificación	

#### III. INFORMACIÓN DEL CENTRO QUE SE ENCONTRABA DESARROLLANDO EL PROYECTO

Nombre o Razón Social	
Nº Resolución de autorización	
Fecha de autorización	

Líneas y disciplinas de investigación autorizadas al centro:

Área	Sub Área	Disciplina de Investigación	Categoría		
			Investigación	Desarrollo	Innovación

<sup>1</sup> Investigación Científica, Desarrollo Tecnológico o Innovación Tecnológica.

			Científica	Tecnológico	tecnológica

**IV. INFORMACIÓN DEL NUEVO CENTRO:**

Nombre o Razón Social	
Nº Resolución de autorización	
Fecha de autorización	

Líneas y disciplinas de investigación autorizadas al centro:

Área	Sub Área	Disciplina de Investigación	Categoría		
			Investigación Científica	Desarrollo Tecnológico	Innovación tecnológica

**V. ACUERDO PARA DESARROLLO DEL PROYECTO ENTRE EL CONTRIBUYENTE(S) Y EL CENTRO AUTORIZADO**

El contribuyente deberá anexar copia de los documentos que sustenten el nuevo acuerdo con el respectivo centro dentro de los 30 días posteriores a la suscripción, debidamente firmada por los representantes legales de ambas organizaciones.

Tipo de documento suscrito	<i>Contrato, acuerdo, convenio, etc.</i>
Fecha de suscripción	

En virtud de lo antes declarado, manifestamos nuestra disposición para que CONCYTEC, en el marco de sus facultades y la normatividad concerniente, realice las labores de fiscalización. Asimismo se somete a las acciones de verificación que correspondan.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
 Firma Representante Legal 1  
 Nombres y apellidos  
 Documento de identificación

.....  
 Firma Representante Legal 2  
 Nombres y apellidos  
 Documento de identificación