**ANEXO 3**

**“COMPLEMENTARIEDAD INSTITUCIONAL”**

**FONDO COMPROMISO JOVEN**

1. **Auspicio y colaboración con otras instituciones públicas o privadas.**

Con fecha *(señalar el día, mes y año),* en la ciudad de: *(lugar de residencia),* mediante el presente documento, Yo: *(Señalar nombres y apellidos))* Cédula de Identidad: (*señalar número de Rut),* en mi condición de (cargo), representante de/del *(Organización o institución)* comprometemos nuestro *(apoyo, colaboración o auspicio)* correspondiente en *(tipo de apoyo)* a la organización *(nombre de organización)* RUT *(Rut de la organización)* para el Fondo Concursable Compromiso Joven 2024.

|  |
| --- |
| Firma |
| Nombre y Apellido |