# Anexo 1. Carta de expresión de interés de la Universidad

Lima,

Señores

Programa para la Mejora de la Calidad y Pertinencia de los Servicios de Educación Superior Universitaria y Tecnológica a Nivel Nacional (PMESUT)

**Asunto:** Expresión de interés para participar en el Programa de Apoyo al Diseño e Implementación de Estrategias para la continuidad del Servicio Educativo Superior de las Universidades Públicas – Convocatoria N°8

De nuestra consideración:

Por intermedio del presente, en mi condición de representante legal de la Universidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*razón social de la entidad*) - Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Dirección Completa), manifiesto nuestro interés en participar de la convocatoria focalizada: Programa de Apoyo al Diseño e Implementación de Estrategias para la continuidad del Servicio Educativo Superior de las Universidades Públicas a nivel nacional, convocada por el PMESUT, a fin de lograr que la institución que represento brinde adecuados servicios educativos, pertinentes y de calidad, a los estudiantes, considerando la situación de emergencia sanitaria nacional, originada por la COVID-19.

Declaro haber tomado conocimiento del contenido de la Convocatoria en la que se dan a conocer las condiciones del proceso de postulación y, me sujeto a las disposiciones y requisitos que se establezcan. En caso de ser seleccionada, expreso el compromiso de la institución a quien represento de cumplir con las exigencias que demande la ejecución del proyecto.

Asimismo, se adjuntan los siguientes documentos como parte de esta Expresión de Interés:

Anexo 2 – Lista de interés

Anexo 3 – Encuesta de capacidades tecnológicas y oferta educativa de las universidades públicas para la educación no presencial

Sin otro particular, quedo de usted

Atentamente,

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

Nombre del representante legal

Cargo

DNI del firmante

Nombre de la Universidad

**\*El presente documento tiene carácter de declaración jurada.**

**Firma o Firma Digital del representante legal de la Universidad**

Nombre completo:

DNI. N°: