**CARTA DE ASIGNACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO ENTIDAD**

**ALIANZA CAOBA 2025-2**

# Control de Cambios

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VERSIÓN** | **FECHA** | **MODIFICACIÓN** | **RESPONSABLE** |
| 1.0 | 16/01/2023 | Creación de documento | Liliana María Pantoja Rojas |
| 2.0 | 02/05/2023 | Actualización de documento | Liliana María Pantoja Rojas |
| 3.0 | 05/11/2023 | Actualización de documento | Liliana María Pantoja Rojas |
| 4.0 | 29/04/2024 | Actualización de documento | Liliana María Pantoja Rojas |
| 5.0 | 15/10/2024 | Actualización de documento | Liliana María Pantoja Rojas |
| 6.0 | 15/05/2025 | Actualización de documento | Fabian Orlando Ramirez |

Contenido

[Control de Cambios 2](#_Toc181296666)

[CARTA DE ASIGNACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO ENTIDAD 4](#_Toc181296667)

Bogotá, D.C., \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Señores

Alianza CAOBA

Pontificia Universidad Javeriana

Bogotá, Colombia

Por medio de la presente quiero manifestar el interés de *nombre de la entidad* de participar en la convocatoria abierta “PRUEBAS DE CONCEPTO ACADÉMICAS EN ANALÍTICA Y MACHINE LEARNING DEL CENTRO DE EXCELENCIA Y APROPIACIÓN EN BIG DATA Y DATA ANALYTICS, ALIANZA CAOBA 2025-I”.

Una vez, revisadas y aceptadas las condiciones de participación, manifestamos que tenemos total entendimiento sobre el alcance, duración y desarrollo de los retos que postulamos en el sitio web del Centro.

Por lo anterior compartimos con ustedes que hemos asignado a *nombre de la persona y cargo* como persona responsable dentro de nuestra organización para estar en continua comunicación con los docentes y estudiantes que desarrollarán el reto propuesto.

Esta persona tendrá el rol de apoyo técnico y tendrá las siguientes responsabilidades:

1. Participar en las reuniones semanales requeridas durante la ejecución del proyecto. (mínimo 1 ó 2 horas semanales)
2. Apoyar y facilitar el acceso a las personas, información y datos necesarios dentro de la organización para el mejor abordaje y comprensión del reto analítico.
3. Hacer seguimiento a la firma de los acuerdos de confidencialidad que deben suscribirse entre estudiantes y nuestra organización.
4. Apoyar con el cumplimiento de los objetivos establecidos en la presente convocatoria.

Los datos de contacto de nombre de la persona asignada son:

**Nombre completo:**

**Nombre de la organización:**

**Cargo:**

**Identificación:**

**Correo:**

**Celular:**

Atentamente,

Nombre

Cargo

Nombre de la organización

Correo

Ciudad