**Anexo 4. Declaración Jurada del Investigador Asociado**

Yo, …………………………………………………………….………….., identificado con DNI/Documento de Identidad N° …….….., domiciliado en ………………………...…….., de nacionalidad …..……………………………….; me desempeñaré en la función de Investigador Asociado del Proyecto de Investigación titulado ……......….…………………………… para participar en el Concurso **“Fondo Concursable para Proyectos de Investigación” 2019-02.**

Declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Conocer y aceptar plenamente las bases que contienen las condiciones, requisitos y causas de exclusión del Concurso **“Fondo Concursable para Proyectos de Investigación” 2019-02.**

### No tener obligaciones pendientes y/o incumplidas derivadas de convenios o contratos con la Universidad San Ignacio de Loyola.

1. El proyecto de investigación en el que participo es original, autentico y está enmarcado en las líneas de investigación priorizadas por la Universidad San Ignacio de Loyola
2. No desempeñar más de una función en el equipo de investigación.
3. No estar participando en más de un (1) proyecto de investigación o financiamiento en ejecución otorgados por este Fondo Concursable con el mismo grupo de investigación.

Me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI N°

*Está prohibido alterar el contenido de este documento, lo que será causal para declarar no apta la postulación. La falsedad de la declaración y/o de cualquier documento presentado durante la postulación aún si éste se descubriera durante la ejecución del proyecto será causal de resolución del Convenio o Contrato con la Entidad Ejecutora.*