## **ANEXO N° 02**

## **MODELO DE DECLARACIÓN JURADA: RESPONSABLE / CO-INVESTIGADOR / INVESTIGADOR EXTERNO / TESISTA Y/O EGRESADO**

Yo,………………………………………………………………………….(Nombres y Apellidos), identificado(a) con DNI N° …………………….., con domicilio en………………………………………………………………………………………………, en mi condición de…………………………………………………………(Indicar si es Docente ordinario, contratado, estudiante de pregrado, egresado, tesista u otro profesional); en mi calidad de…………………………………………………………( Indicar si es Responsable, Co-Investigador de la UNAB, Investigador Externo, tesista, estudiante y/o egresado) del proyecto de investigación denominado ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..(Nombre del Proyecto).

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

Tengo pleno conocimiento de las normas que se mencionan en el Reglamento para Proyectos de Investigación financiados con fondos internos y sin financiamiento de la UNAB, y ratifico mi participación en la convocatoria ……………………………………(AÑO) para el tipo de convocatoria …………………………………………………………en la UNAB.

Conozco y acepto plenamente las condiciones y requisitos de la convocatoria y del respectivo reglamento, comprometiéndome a participar activamente en el desarrollo del proyecto hasta su culminación y cumplir con los compromisos establecidos.

La información presentada en la propuesta es verídica y asumo la responsabilidad de todo lo manifestado y presentado en la Convocatoria……………………………………(AÑO) para la modalidad de …………………………………………………………en la UNAB.

Asimismo, en caso de incumplimiento con las actividades antes referidas, **AUTORIZO** se aplique el Reglamento para proyectos de investigación financiados con fondos internos y sin financiamiento de la UNAB y el Reglamento del Comité de Ética para la Investigación de la UNAB, y otras que correspondan, por ende, me someto a la aplicación de las sanciones administrativas disciplinarias y/o legales a que hubiera lugar.

En señal de conformidad, firmo el presente documento.

………………………………………..

Nombres y apellidos completos del

(………………..)

Equipo de Investigación

DNI N° ……………………...