**Declaración Jurada Simple**

**Convocatoria Investigación CNA-Chile 2019**

En la ciudad de …………, a ....... de………................ del año 2019, yo, …………………………………….., cédula nacional de identidad/pasaporte número ………………………………………….., actuando como Investigador/a Responsable del proyecto de nombre ………………………......................, declaro conocer y no estar afecto a ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades señaladas en el numeral 4.3 de las bases de la convocatoria 2019, cuyo texto se transcribe a continuación:

“4.3. No podrán participar en la convocatoria las siguientes personas:

* + 1. Miembros de la Comisión Nacional de Acreditación (comisionados/as).
    2. Funcionarios/as de la Secretaría Ejecutiva de la Comisión Nacional de Acreditación, incluido/a el/la Secretario/a Ejecutivo/a.
    3. Cónyuges, convivientes civiles o parientes hasta el tercer grado de consanguineidad o segundo grado de afinidad de las personas mencionadas en los puntos 4.3.1 y 4.3.2.
    4. Personas que mantengan algún vínculo formal actual con la Comisión al momento de la postulación.[[1]](#footnote-1)
    5. Personas que participen en el proceso de evaluación o asesoría para la presente convocatoria.”

-------------------------------------------------

Nombre y Firma Investigador/a Responsable

Nota: Complete, firme, escanee y adjunte como archivo PDF en el formulario de postulación.

1. Las restricciones definidas en torno a la mantención de algún vínculo actual se refieren a la participación del/de la investigador/a en algunos de los Comités Consultivos o Comités de Área, o bien, estar participando como par evaluador en algún proceso de acreditación (vigente) al momento de la postulación. [↑](#footnote-ref-1)