**DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO**

**Por medio de la presente él/la firmante declara:**

* No tener informes pendientes con la DINV.
* Tener aprobación de la autoridad correspondiente para la postulación al fondo ETR.
* Confirmar que él/la postulante cumple con todos los requisitos indicados en las bases.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| NOMBRE Y FIRMA INVESTIGADOR/A |  | NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR/A DE INVESTIGACIÓN  UNIDAD ACADÉMICA o DECANO/A\* |  |