**DECLARACIÓN PRENATAL, POSTNATAL Y/O ENFERMEDAD DE UN(A) HIJO(A)**

Yo, (NOMBRE COMPLETO y RUT), mediante la presente, acredito el nacimiento de (NOMBRE/S y RUT) con fecha (DÍA/MES/AÑO) con la finalidad de que mi productividad científica sea evaluada a partir del año 2013 (inclusive) dada mi participación en el Proyecto (TÍTULO), dirigido por (Nombre DIRECTOR/A) de la (INSTITUCIÓN PRINCIPAL) y postulado al Concurso Anillos Regular de Investigación en Ciencia y/o Tecnología 2021 y Anillos Temáticos de Investigación en Ciencia y/o Tecnología 2021.

Junto a la presente, este mismo documento incluye el/los Certificado/s de Nacimiento correspondiente/s.

­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

(NOMBRE APELLIDO)