**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 el tiempo dedicado al proyecto.
* Comprometer los recursos de la unidad académica indicados en el formulario.

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