**Anexo 6**

# **DECLARACIÓN JURADA**

**CONCURSO NACIONAL CIENCIA PÚBLICA: PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS COMUNITARIOS DE DIVULGACIÓN DEL CONOCIMIENTO 2022.**

# Yo, (nombre del/a Director/a del proyecto), Director/a del Proyecto (título del proyecto), presentado Concurso Nacional Ciencia Pública: Para el Desarrollo de Proyectos Comunitarios de Divulgación del Conocimiento 2022, declaro:

# No estar afecto a ninguna de las causales de incompatibilidades, prevenidas y sancionadas en el título " Incompatibilidades", numeral 7 de las Bases Administrativas del concurso.

# Entiendo que mi postulación no procederá si se omiten antecedentes definidos como obligatorios por las bases del concurso.

# Declaro hacerme responsable por la veracidad de mis declaraciones, que toda la información entregada es verdadera y que resulta conforme con la normativa vigente, particularmente con las bases de postulación para este concurso, las que he leído, entendido y aceptado.

# Exonero de cualquier tipo de responsabilidad a la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación por información falsa, defectuosa o errónea que, dolosa o culpablemente, le haya suministrado.

# Declaro haber leído y aceptado los términos y condiciones de uso publicadas en la plataforma, en consonancia con lo establecido por la Ley N° 19.628 sobre protección de la vida privada y sus posteriores modificaciones.

# Por último, declaro que el proyecto presentado:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No ha sido ni está siendo financiada por otro fondo público |  | Sí ha sido o está siendo financiada por otro fondo público |  |

Marque con una X la opción que aplique a su postulación

**PROYECTO(S) FINANCIADO(S)**

En caso de que haya sido o esté siendo financiada por otro fondo, indique qué fondo lo financia(ó) y las diferencias de esta postulación con el(los) proyecto(s) ya financiados.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TÍTULO PROYECTO** | **FONDO QUE FINANCIA/FINANCIÓ** | **INDICAR CUAL ES LA DIFERENCIA CON ESTE PROYECTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PROYECTO(S) POSTULADO(S) A OTRO FONDO CON DUPLICIDAD**

# En caso de existir alguna postulación paralela vigente en otro fondo, indique cual.

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO PROYECTO** | **FONDO Y CONCURSO AL QUE POSTULÓ** |
|  |  |
|  |  |

# Declaro, además, estar en conocimiento de que, si existiera otra postulación vigente, de ser adjudicado otro fondo, deberé renunciar a alguno de ellos.

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

(Nombre, RUT y firma)

Representante del Beneficiario