**ANEXO 6:**

**DECLARACIÓN JURADA INHABILIDADES /INCOMPATIBILIDADES**

Yo, (nombre postulante), postulante con el proyecto (título del proyecto), presentado al Concurso Nacional Ciencia Pública: Para el Desarrollo de Espacios Públicos Regionales de Divulgación y Socialización del Conocimiento 2023, declaro:

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

2. Que los miembros del equipo de trabajo presentados en la postulación No están afectos a ninguna de las causales de incompatibilidades, prevenidas y sancionadas en el título “Inhabilidades”, numeral 7 de las Bases Administrativas del concurso.

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

4. 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

5. 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

6. 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 financiado por otro fondo público |  | Sí ha sido o está siendo financiado 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 CUÁL 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 cuál.

|  |  |
| --- | --- |
| **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)

Postulante