**DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO**

**Por medio de la presente los/as abajo firmantes declaran:**

* No tener informes finales pendientes con la DINV.
* Tener aprobación de la autoridad correspondiente para la postulación al fondo de Apoyo a la Realización de Reuniones Científicas y Seminarios.
* 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\* |  |

**Nota**: Si la actividad es interdisciplinaria, la postulación deberá ser realizada por, al menos, 2 académicos/as pertenecientes a unidades académicas diferentes, y el presente formulario deberá venir firmado por los/as Directores/a de Investigación o Decanos/as correspondientes. En caso de que sea necesario, agregue los campos de firma pertinentes.