**ANEXO 01**

**DECLARACION JURADA**

**DEL COORDINADOR GENERAL DEL PROGRAMA/INVESTIGADOR PRINCIPAL / CO-INVESTIGADOR / INVESTIGADORES DE PREGRADO/** **INVESTIGADORES DE POSGRADO DE LA UNSA**

Yo, ………………………………………………… (*nombres y apellidos*), identificado con DNI/Documento de Identidad N° ……………, domiciliado en …………………………………, de nacionalidad ………………; tengo el cargo de …………………... en la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, UNSA.

Me desempeñaré como ………………………….. (**COORDINADOR GENERAL DEL PROGRAMA /INVESTIGADOR PRINCIPAL/CO-INVESTIGADOR / INVESTIGADOR DE PREGRADO/ INVESTIGADOR DE POSGRADO)** (*indicar el que corresponde*) del Proyecto de investigación Titulado “…….................……………………………………” para participar en el fondo concursable **“**Programa de investigación de impacto Básica y/o Aplicada en Ingenierías y/o Biomédicas, 2019-2**”.**

Declaro bajo juramento que:

* Conozco y acepto plenamente las condiciones del concurso y las respectivas bases, declaro cumplir con los criterios de elegibilidad de ésta convocatoria y me comprometo a participar activamente en el desarrollo del proyecto de investigación hasta su culminación y cumplir con los compromisos establecidos en las Bases del fondo concursable.
* No cumplo la misma función en otro proyecto en la presente convocatoria. *(para el caso del Investigador Principal e investigadores de pregrado y posgrado)*
* El proyecto de investigación en el que participo no es plagio o copia textual de otro proyecto culminado o en ejecución.
* Autorizo a la UNSA a que, en caso de incumplimiento que derive en resolución de contrato, haya descuento (de lo ya gastado a la fecha de Resolución de contrato) de mi planilla de pagos con intereses en cuotas (por ser dinero del tesoro público). Así mismo inicie proceso administrativo y las acciones legales a fin de recuperar el monto invertido en el proyecto. Así mismo, tengo conocimiento que se registrará mis datos en la Base de No Elegibles lo que me inhabilitará para futuras postulaciones.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de Arequipa, a los ……días del mes de …………. año 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(FIRMA)*

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI N° Huella Digital