ANEXO N°50

CONFLICTO DE INTERÉS EVALUADOR(A) EXTERNO(A)

Yo, **[Nombre completo del(la) evaluador(a) externo(a)]**, cédula de identidad N°: ……, domicilio **(Dirección del(la) evaluador(a) externo(a))**, en el marco de la convocatoria para los estudios de investigación e innovación del año **(año de la convocatoria)**, publicada por la Superintendencia de Seguridad Social.

Declaro que:

- No Presentaré un proyecto de investigación y/o innovación a la convocatoria del año **(año de la convocatoria).**
- No Formaré parte del equipo de un proyecto de investigación y/o innovación que postule a la convocatoria del año **(año de la convocatoria)**.
- No formo parte del equipo de algún proyecto de investigación y/o innovación en curso de la convocatoria para estudios de investigación en innovación publicada por la Superintendencia de Seguridad Social.
- No soy parte de un equipo de trabajo de la unidad académica, departamento o similar que presenta un proyecto que postule a la convocatoria de investigación o de innovación a la Convocatoria **(año de la convocatoria)** de la SUSESO.
- No evaluaré ningún proyecto en que participe en cualquier calidad algún pariente hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad.

Asimismo, ante la eventualidad de que surja un potencial conflicto de interés al momento de asignar la revisión de los proyectos de investigación e innovación, me comprometo a informarlo inmediatamente por escrito a la Superintendencia de Seguridad Social, quien remitirá la comunicación al Comité de Evaluación.

_____

(Nombre completo y firma del(la) postulante)