

ANEXO N°50

CONFLICTO DE INTERÉS EVALUADOR EXTERNO

Yo, (Nombre y Apellido), cédula de identidad N°: (xxxxxxxxxxxxxxxx), domicilio (xxxxx), en el marco de la convocatoria para los estudios de investigación e innovación del año (xxxx), publicada por Superintendencia de Seguridad Social con fecha: (xxxx).

Declaro que:

- No presentaré un proyecto de investigación o innovación a la convocatoria (año).
- No formaré parte del equipo de investigación de un proyecto que postule a la convocatoria (año).
- No soy parte de un equipo de trabajo de la unidad académica, organización, departamento o similar que presenta o tenga relación alguna con un proyecto que postule a la convocatoria de investigación o de innovación a la convocatoria (año) de 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, me comprometo a informarlo inmediatamente por escrito a la Superintendencia de Seguridad Social, quien remitirá la comunicación al Comité de Evaluación.

Nombre: _____

Rut: _____

Firma: _____