**ANEXO N°15**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**MIEMBROS DEL EQUIPO NO PRESENTAN INHABILIDADES**

**PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN**

(… Ciudad, … Fecha)

Yo **(nombre del(la) miembro del equipo)**, cédula de identidad Nº**...........................,** en mi calidad de **(rol en el proyecto)** en el proyecto (**nombre del proyecto**), presentado a la convocatoria de proyectos de investigación e innovación en prevención de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales del año (**año**) de la Superintendencia de Seguridad Social, declaro no tener las inhabilidades establecidas en el Número 5, Letra B, Título III, Libro IV del Compendio del Seguro Social de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Superintendencia de Seguridad Social.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Nombre y Firma)**

Esta declaración jurada debe ser presentada por **todos** los miembros del equipo que participan en el proyecto indicados en el Anexo N°44: “Antecedentes Curriculares del Equipo de trabajo completo”.