**DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA PARTICIPACIÓN DE LOS INVESTIGADORES**

**EN OTROS PROYECTOS Y CARGA HORARIA LABORAL**

IMPORTANTE: Deben completar esta Declaración los integrantes del proyecto radicados en instituciones nacionales bajo los roles: responsable científico, co-responsable científico, investigadores y becario, en caso de corresponder.

1. **DECLARACIÓN DE ACTIVIDAD LABORAL** (marque la opción que corresponda)

| **NOMBRE DEL INVESTIGADOR:** |  |
| --- | --- |
| **ROL EN EL PROYECTO:** | Responsable científico |  |
| Co-responsable científico |  |
| Investigador |  |
| Becario |  |
| **HORAS SEMANALES DEDICADAS AL PROYECTO:** |  |

1. **PARTICIPACIÓN EN OTROS PROYECTOS CON FINANCIACIÓN NACIONAL** (marque la opción que corresponda)

| No participa en otros proyectos de investigación con financiación nacional |  |
| --- | --- |
| Participa en otros proyectos de investigación con financiación nacional |  |

Complete estos datos para cada proyecto en el que esté participando, tanto financiados por ANII como por cualquier otra institución nacional, copiando esta tabla tantas veces como sea necesario.

| **CÓDIGO Y TÍTULO DEL PROYECTO:** |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN FINANCIADORA:**  |  |
| **ROL EN EL PROYECTO:** |  |
| **HORAS SEMANALES DEDICADAS:** |  |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN:** |  |

1. **PARTICIPACIÓN EN OTROS PROYECTOS CON FINANCIACIÓN INTERNACIONAL** (marque la opción que corresponda)

| No participa en otros proyectos de investigación con financiación internacional |  |
| --- | --- |
| Participa en otros proyectos de investigación con financiación internacional |  |

Complete estos datos para cada proyecto con financiación extranjera en el que esté participando, copiando esta tabla tantas veces como sea necesario.

| **TÍTULO DEL PROYECTO:** |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN FINANCIADORA:**  |  |
| **ROL EN EL PROYECTO:** |  |
| **HORAS SEMANALES DEDICADAS:** |  |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN:** |  |

1. **DEDICACIÓN HORARIA LABORAL TOTAL**

Complete estos datos para cada institución u organización en la que se encuentre desempeñando docencia, actividad laboral (pública y/o privada), becas y/o proyectos (tanto con financiación nacional como extranjera), incluyendo las horas adjudicadas al presente proyecto. Para ello, agregue tantas filas como sea necesario.

| **INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN** | **HORAS SEMANALES** | **COMENTARIOS** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total horas semanales |  |  |

FIRMA:

FECHA:

Nota: Las firmas deben ser de puño y letra o firma electrónica promovida por AGESIC (ver<https://firma.agesic.gub.uy/>).