***Anexo 5***

***DECLARACION JURADA DEL TESISTA IDENTIFICADO***

Yo, …………………………………………………………….………….., identificado con DNI N° ………………….….., con fecha de nacimiento …….……………..(dd/mm/año) domiciliado en …………………………...………………….., de nacionalidad …..………………………….; me desempeñaré como tesista del Proyecto de Investigación titulado ………..……......….………………..……………………………. para participar en el Concurso **“Proyectos de Investigación Básica y Aplicada” 2017-02.**

**Consigno la siguiente información:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Condición** | **Marque****X** | **Indique la carrera profesional o especialidad de postgrado que corresponda** |
| Estudiante del último ciclo de pregrado |  |  |
| Egresado de pregrado |  |  |
| Estudiante de postgrado |  |  |
| Egresado de postgrado |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Razón social de la Universidad donde cursa o cursó lo estudios de pregrado o postgrado |  |

Declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Conocer y aceptar plenamente las bases que contienen las condiciones y requisitos del Concurso “**Proyectos de Investigación Básica y Aplicada” 2017-02.**

### No tener obligaciones pendientes y/o incumplidas derivadas de convenios o contratos con CONCYTEC o Cienciactiva.

### No cuento con financiamiento otorgado por CONCYTEC, Cienciactiva u otro fondo del Estado Peruano.

### Que desempeñaré la función de tesista en un solo equipo de investigación.

### No desempeñaré más de una función en el equipo de investigación.

### Ser un estudiante de último ciclo o egresado de pregrado **(nacidos a partir de 1983)** y/o estudiante o egresado de postgrado **(nacidos a partir de 1977).**

### La temática de la tesis está vinculada al proyecto de investigación en las mismas prioridades de la convocatoria (ver numeral 2.1).

### Que realizaré actividades propias para la ejecución de la tesis, comprometiéndome a su culminación (obtención de resultados) durante el periodo establecido para el proyecto. También me hago responsable de la sustentación y publicación de la tesis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(FIRMA DEL TESISTA)

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI N°

*Está prohibido alterar el contenido de este documento, lo que será causal para declarar no apta la postulación. La falsedad de la declaración y/o de cualquier documento presentado durante la postulación aún si éste se descubriera durante la ejecución del proyecto será causal de resolución del Convenio o Contrato.*