**DECLARACIÓN JURADA DE CONFLICTOS DE INTERÉS DE INVESTIGADORES**

Lugar y fecha

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado(a) con DNI/carné de extranjería/pasaporte N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de nacionalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Con relación al proceso de implementación, desarrollo y resultados del proyecto de investigación titulado:

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

Declaro lo siguiente:

* No tener algún conflicto de interés relacionado a la investigación: algún tipo de relación pasada o presente tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado de los resultados del proyecto de investigación declarado.
* Que el proyecto escrito contiene total independencia y transparencia, así como lo tendrá su implementación, desarrollo y resultados.
* Los investigadores son responsables del proceso de colección y seguridad de los datos y para ello se ciñen a las disposiciones éticas de la Universidad Privada San Juan Bautista en concordancia con la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y apellidos de los miembros del equipo** | **Rol en el proyecto** | **Conflicto de interés, independencia y transparencia de la investigación** | |
| SI TENGO | NO TENGO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En representación del equipo de investigación y en acuerdo mutuo con ellos doy conformidad a lo declarado.

Atentamente,

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

Nombres, apellidos y firma del Investigador Principal

Declaro bajo juramento que la información registrada es verídica y asumo la responsabilidad ante cualquier incumplimiento de lo declarado de acuerdo a los reglamentos de la Universidad y las leyes aplicables a la misma.