

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE (compatibilidad horaria)

Yo _____, RUT: _____,

Beneficiario (a) del Proyecto Código: _____,
de la etapa _____ (solo FONDECYT o Becas) y tipo de concurso
_____ (solo FONDECYT), correspondiente a
la _____, declaro que no poseo
incompatibilidad o dualidad horaria o de funciones, respecto de mis labores desarrolladas en
el proyecto con la jornada laboral como funcionario o empleado dentro de la entidad
beneficiaria albergante del proyecto.

Solo en caso de corresponder:

Además, declaro que he cumplido las _____ (N° horas) horas (semanales, mensuales,
totales, etc. Indicar según corresponda) comprometidas en la postulación del proyecto o las
modificaciones autorizadas en relación a ellas.

La presente declaración se formula para efectos de cumplir con lo dispuesto en el Punto
N°11, del Instructivo General de Rendición de Cuentas de la ANID.

FIRMA
Beneficiario Proyecto

Fecha:

Nota: Este documento no requiere firma ante notario.