**DECLARACIÓN SOBRE CARGA HORARIA DEDICADA AL PROYECTO**

**IMPORTANTE**: Debe completarse esta Declaración para el *Responsable Científico del Proyecto*.

1. **DECLARACIÓN DE ACTIVIDAD LABORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL INVESTIGADOR:** |  |
| **HORAS SEMANALES DEDICADAS AL PROYECTO:** |  |

Recuerde que es condición obligatoria, una dedicación mínima de 15 horas semanales al Proyecto.

|  |  |
| --- | --- |
| No cuenta con otra actividad laboral adicional a la presente propuesta |  |
| Cuenta con otras actividades laborales |  |

Para los casos en que se seleccione la opción “Cuenta con otras actividades laborales” se debe completar los siguientes puntos de la declaración.

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 |  |

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

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

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 |  |

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

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

1. **DEDICACIÓN HORARIA LABORAL TOTAL**

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

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. Para ello, agregue tantas filas como sea necesario.

Si el proyecto al que está postulando se enmarcara dentro de las horas que ya tiene adjudicadas en su institución u organización, debe aclararlo en el cuadro del punto 4.

FIRMA:

FECHA:

Nota: Las firmas deben ser de puño y letra.