

Anexo 3a. Formato de Declaración Jurada para Grupo de investigadores

Declaración Jurada de datos personales de grupo de investigadores

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social – MIDIS

A quien corresponda,

Yo, **[Nombres y Apellidos]**, identificado con DNI N° **[número]**, domiciliado en [completar con la dirección, según su DNI], egresado de la facultad de **[nombres de la facultad]** de la Universidad **[nombres de la universidad]**, con maestría en **[nombre del programa]** por la Universidad/Escuela **[nombre de la universidad/escuela]**¹, en representación de mis colegas y coautores declaro bajo juramento que todos los integrantes de mi equipo cuentan con menos de 30 años de edad al momento de la postulación al concurso.

Asimismo, declaro [sí/no] tener o haber tenido relación contractual en los últimos 5 años², en alguna de las siguientes instituciones aliadas³ del concurso [de marcar sí, mencionarlás a continuación]:

1. **[Institución aliada] - [Mes de inicio - Mes de culminación]**
2. **[Institución aliada] - [Mes de inicio - Mes de culminación]**
3. **[...]**

Lima, [día] de [mes] de 2021

Nombres y Apellidos
DNI [Número]

Datos de los(as) otros(as) autores(as):

- Nombres y Apellidos del co-investigador(a) 1, con **[DNI/Pasaporte]** N° **[número]**, fecha de nacimiento: **[día]** de **[mes]** de **[año]**, egresado de la facultad de **[nombres de la facultad]** de la Universidad **[nombres de la universidad]**, con maestría en **[nombre del programa]** por la Universidad/Escuela **[nombre de la universidad/escuela]**.

¹ Completar únicamente si el participante cuenta con una maestría, esta información no afectará la calificación de las propuestas presentadas.

² La información que se solicita no afectará la calificación de las propuestas. El fin de lo solicitado es asegurar que ningún jurado afiliado a una institución aliada al concurso revise la investigación presentada por un postulante o miembro de equipo de la misma institución. Completar únicamente si el participante tiene o ha tenido relación contractual con alguna institución aliada. Si no aplica, colocar: Ninguna relación.

³ Las instituciones aliadas del concurso son: On Think Tanks, CIES, CISEPA-PUCP, IEP, GRADE, REDES y FASPA-UPCH.



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Políticas
y Evaluación Social

Dirección General
de Seguimiento
y Evaluación

"Decenio de la igualdad de oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

[Sí/No] Tengo o he tenido relación contractual, en los últimos 5 años, en alguna de las siguientes instituciones aliadas del concurso [de marcar sí, mencionarlas a continuación]:

- **[Institución aliada] - [Mes de inicio - Mes de culminación]**
- **[Institución aliada] - [Mes de inicio - Mes de culminación]**
- **[...]**

- Nombres y Apellidos del co-investigador(a) 2, con **[DNI/Pasaporte]** N° **[número]**, fecha de nacimiento: **[día]** de **[mes]** de **[año]**, egresado de la facultad de **[nombres de la facultad]** de la Universidad **[nombres de la universidad]**, con maestría en **[nombre del programa]** por la Universidad/Escuela **[nombre de la universidad/escuela]**.

[Sí/No] Tengo o he tenido relación contractual, en los últimos 5 años, en alguna de las siguientes instituciones aliadas del concurso [de marcar sí, mencionarlas a continuación]:

- **[Institución aliada] - [Mes de inicio - Mes de culminación]**
- **[Institución aliada] - [Mes de inicio - Mes de culminación]**
- **[...]**

- **[...]**

