**CONSEJO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

DECLARACIÓN SOBRE CONTRATACIÓN EXTERNA A LA UMSNH

Por este conducto, bajo protesta de decir verdad, manifiesto al Consejo de Investigación Científica de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo (UMSNH) que no estoy contratado por más de 8 horas/semana/mes remuneradas económicamente, en institución u organismo o empresa distinta a la UMSNH.

Acepto y autorizo que la UMSNH verifique lo anterior y con pleno conocimiento de que la falsedad de esta declaración dará lugar a que se revoque la aprobación del Proyecto de Investigación y se reintegre de manera inmediata el apoyo financiero otorgado.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombramiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dependencia de adscripción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Clave Única de Registro de Población (CURP): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Morelia, Michoacán, a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

Firma