**PAZ Y SALVO**

**Para la participación de las Convocatorias Públicas**

El/La suscrito/a, varón/mujer, de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, portador/a de la cédula de identidad personal/pasaporte No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi nombre propio y en mi calidad de miembro del equipo de trabajo del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Registro Único de Contribuyente (RUC) No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito, a efecto de participar en la Convocatoria Pública para el Fortalecimiento de la seguridad y soberanía farmacéutica 2023, el Paz y Salvo que certifique que ni la persona jurídica antes enunciada, ni mi persona, mantenemos obligaciones pendientes con la SENACYT.

Miembro del equipo

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Este cuadro es para uso de SENACYT.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIRECCIÓN** | **PAZ Y SALVO** | **FIRMA DEL DIRECTOR** | **FECHA** |
| Dirección de Gestión de la Ciencia |  |  |  |
| Dirección de Investigación y Desarrollo |  |  |  |
| Dirección de Innovación Empresarial |  |  |  |
| Dirección de Aprendizaje |  |  |  |