**ANEXO N°5**

[Ciudad], de de 20 .

**CONSTANCIA**

Doña [Nombre y Apellidos Investigadora Responsable] , académica/o del [Departamento/Facultad/ Centro/Laboratorio/Unidad], quien suscribe,

**DEJA CONSTANCIA QUE:**

El Sr./Sra./Srta. [Nombre y Apellidos Ayudante de Investigación] no tiene contrato o convenio de honorarios vigente en un proyecto FONDECYT, FONDEF , CORFO, ANID, FIC u otro fondo externo, a la fecha de cierre del concurso **“Ayudantes de Investigación Mujeres UBB Año 2024”.**

**MARIO NUÑEZ DECAP**

**Director de Innovación Universidad del Bío-Bío**

[Ciudad], de de 20 .