

**CERTIFICADO DE VALIDACIÓN CURRICULAR**

En el marco del ConcursoNacional de Anillos de Investigación en Ciencia y Tecnología para la región de O´Higgins 2019, el(la) Señor(a) (COLOCAR NOMBRES Y APELLIDOS), Director(a) de la propuesta (NOMBRE DEL PROYECTO), certifica mediante la presente, que todos(as) los (las) Investigadores(as) Titulares (incluido el(la) Director(a)) e Investigadores(as) Asociados, pertenecientes a la propuesta e indicados a continuación, ingresaron y actualizaron su información curricular en el Portal del Investigador ([www.portaldelinvestigador.cl](http://www.portaldelinvestigador.cl)), en los plazos requeridos por la presente convocatoria.

**Listado de Investigadores(as) Titulares e Investigadores(as) Asociados(as) con antecedentes**

**curriculares ingresados y validados en el Portal del Investigador**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Completo | RUT | CARGO |
|  |  | Director(a) |
|  |  | Investigador(a) Titular |
|  |  | Investigador(a) Asociado(a) |
|  |  | **.** |
|  |  | . |

Declaro asimismo estar en conocimiento que solamente los CVs de aquellas personas cuyo nombre se incluye en esta certificación serán considerados en la evaluación como parte del equipo de Investigación del Proyecto.

(FIRMA DIRECTOR(A)/A PROPUESTA)

(Nombres y Apellidos)

(día/mes/año)