**EL SUSCRITO HACE CONSTAR QUE:**

Que de conformidad y para sujetarme a la normatividad sobre protección de datos personales, en concordancia con el numeral 1 del artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, por el cual se reglamentó la Ley 1581 de 2012, y los criterios y condiciones para recibir “Aval Institucional” de la Universidad Francisco de Paula Santander, manifiesto de forma libre, expresa, informada, voluntaria e inequívoca que la información y documentación registrada en mi CvLAC de la plataforma ScienTI de Colciencias, es veraz, confiable, exacta y completa. Igualmente, me declaro responsable de la misma y exonero de toda responsabilidad a la Universidad Francisco de Paula Santander sobre cualquier inconsistencia o falsedad, manteniéndola indemne, así como a sus funcionarios y representantes, de cualquier requerimiento, responsabilidad, demanda y acción legal que surjan o se le causen, como resultado de la información ingresada en el aplicativo CvLAC - Convocatoria nacional para el reconocimiento y medición de Grupos de Investigación, Desarrollo Tecnológico o de Innovación y para el reconocimiento de Investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación – SNCTeI 833-2018.

Para constancia se firma, (Fecha y Lugar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acepto y autorizo,

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grupo de Investigación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código del Grupo Colciencias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_