**DECLARACIÓN DE CONSISTENCIA Y VERACIDAD**

**DE LOS GRUPOS DE INVESTIGACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de líder del grupo de investigación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con código\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que la información registrada en el aplicativo GRUPLAC de Colciencias es consistente y veraz, por lo tanto asumo toda la responsabilidad ante eventuales reclamaciones de la misma.

Así mismo, me comprometo a no realizar modificaciones en el aplicativo GRUPLAC en el periodo comprendido entre la solicitud de aval y el cierre de la convocatoria. Luego de éste y en caso de que los auditores delegados por MINCIENCIAS encuentren inconsistencias o modificaciones de la información previamente verificada por la Institución, me haré responsable.

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

Firma