|  |  |
| --- | --- |

Medellín, DD de MM de 2023

Señores

CODI

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Medellín

Asunto: Participación en la Convocatoria Estrategia para la Sostenibilidad y Consolidación de los Grupos de Investigación 2023

(NOMBRE DEL COORDINADOR DEL GRUPO), en calidad de coordinador del grupo de investigación (NOMBRE DEL GRUPO), de la Universidad de Antioquia, con código de Minciencias (CÓDIGO)

MANIFIESTO QUE:

1. Los integrantes del Grupo hemos leído completamente los términos de referencia de la Convocatoria Estrategia para la Sostenibilidad y Consolidación de los Grupos de Investigación 2023, y los conocemos integralmente en todas sus partes.
2. Autorizamos que todos los datos, la información y la documentación que haga parte integral del proceso sea de acceso abierto para su visualización por parte de toda la comunidad universitaria.
3. Luego de analizar nuestras capacidades para cumplir los requisitos y condiciones previstas en los términos de referencia, **manifestamos nuestra intención de participar.**
4. Nos responsabilizamos de la información que suministramos en el marco de la Convocatoria y de los compromisos derivados de la misma.
5. En el evento de salir favorecidos o seleccionados por LA UNIVERSIDAD, aceptamos cumplir el objeto de la invitación, dentro de las condiciones técnicas, económicas, financieras y jurídicas determinadas en las mismas.
6. Nos comprometemos a suministrar o entregar a LA UNIVERSIDAD toda la información requerida para el proceso, en las fechas previstas.
7. En caso de resultar favorecidos, nos obligamos a usar los recursos económicos conforme las autorizaciones y restricciones establecidas en los términos de referencia, y responderemos por la correcta inversión o uso de los mismos.
8. Conocemos las inhabilidades, prohibiciones y sanciones establecidas en la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción); las normas sobre conflictos de intereses (Acuerdo Superior 395 de 2011) y nos comprometemos a respetarlas.

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

Nombre completo

Coordinador

Cédula