**ANEXO N°6**

**DECLARACIÓN ASESOR/A CIENTÍFICO/A TRABAJO CON ANIMALES**

**POR FAVOR, COMPLETAR LOS ESPACIOS INDICADOS**

**INDICAR SI TRABAJÓ CON (marque con una x)**

**\_\_\_ ANIMAL VERTEBRADO \_\_\_ ANIMAL INVERTEBRADO**

A través de la presente, yo, (*nombre y apellido, RUT, grado académico, cargo, institución*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que supervisé la investigación o proyecto de innovación (*título de la investigación o proyecto de innovación*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizada por las y los estudiantes del *(nombre establecimiento educacional o entidad*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y que se llevó a cabo entre (*fecha de inicio-fecha de término*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Certifico que la experimentación con (*nombrar especie/s*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se realizó en (*nombre y dirección institución*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **y no en el establecimiento educacional o entidad al cual pertenecen los estudiantes** (quitar la frase subrayada si se trata de una escuela o liceo agrícola),**y que la manipulación de los animales estuvo a mi cargo** **sin intervención directa de ellas y/o ellos**, cumpliendo así lo estipulado en las presentes bases.

Asumo exclusivamente toda la responsabilidad por eventuales accidentes que ocurran en la realización de la investigación o proyecto de innovación, eximiendo a la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología, Conocimiento e Innovación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre y apellido de/la asesor/a científico/a** | **Firma de/la asesor/a científico/a** | **Fecha** |