**Anexo 14**

**Carta de no impedimentos de participación**

**UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

Vicerrectoría Ejecutiva / Coordinación General de Investigación, Posgrado y Vinculación

P R E S E N T E

\_(El /La/Las/Los)\_ abajo \_(firmante / firmantes)\_, en relación con la petición para participar conforme a las Bases para el Programa de Fortalecimiento de Invenciones en la Universidad de Guadalajara 2023-2024, comparezco/comparecemos a manifestar lo siguiente:

1. \_(Conozco /Conocemos)\_ las disposiciones establecidas en el Acuerdo que establece las Bases para el Programa de Fortalecimiento de Invenciones en la Universidad de Guadalajara, 2023-2024 y su Convocatoria.

2. \_(Manifiesto / Manifestamos)\_ bajo protesta de decir verdad que \_(no me encuentro /no nos encontramos)\_ en ninguno de los supuestos a los que se refiere la base Octava del instrumento normativo antes referido y que enseguida se transcriben:

*Octava. No podrán participar.*

*No podrán participar los académicos que se encuentren en alguno de los siguientes supuestos:*

*1. Ser parte de un proceso judicial o administrativo en contra de la Universidad de Guadalajara, respecto de su relación laboral.*

*2. Haya recibido recursos de algún tercero (público y/o privado) para financiar total o parcialmente el proyecto del cual derivó el producto y/o proceso, y se haya pactado que el titular de los resultados sería el tercero que financió o cofinanció el proyecto.*

*3. Tenga comprometidos los derechos de propiedad intelectual del producto y/o proceso.*

Lo anterior para su conocimiento y efectos legales correspondientes.

**ATENTAMENTE**

Guadalajara, Jalisco a \_ (día) \_ de \_ (mes) \_ de \_ (año) \_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre completo y firma de la persona trabajadora académica (1)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre completo y firma de la persona trabajadora académica (2)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre completo y firma de la persona trabajadora académica (3)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre completo y firma de la persona trabajadora académica (4)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre completo y firma de la persona trabajadora académica (5)**

(Agregar o quitar los espacios que sean necesarios)