

**ANEXO N°17**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE  
PROYECTOS DE INNOVACIÓN**

Yo....., al día de hoy (fecha), cédula de identidad N°....., en mi calidad de ( ) en el proyecto de innovación (**nombre del proyecto**), presentado a la convocatoria de proyectos de investigación e innovación en prevención de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales del año (**año**) de la Superintendencia de Seguridad Social, declaro no tener las inhabilidades establecidas en el número 5, Letra C, Título III, Libro IV del Compendio del Seguro Social de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Superintendencia de Seguridad Social.

**(Nombre y Firma)**

**(Ciudad), (fecha)**