**ANEXO IX**

**DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES DE LOS MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN**

**Convocatoria de Ayudas para la recualificación del sistema universitario español**

Don/Doña , con D.N.I. / Pasaporte / N.I.E. ,

**DECLARO RESPONSABLEMENTE**,

1. **ACEPTO** formar parte de la Comisión de Evaluación de la Convocatoria de Ayudas para la recualificación del sistema universitario español de la Universidad de Cádiz en la Rama del Conocimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*.
2. **NO** existe ninguna incompatibilidad de conflicto de intereses para poder realizar la labor que conlleva la pertenencia a la mencionada Comisión de Evaluación.
3. **ME COMPROMETO** a declarar cualquier incompatibilidad que detecte durante el proceso de evaluación y comunicarla a la Universidad de Cádiz.

 En , a de de 2021.

(Firma)

\* Rellenar con la Rama de Conocimiento a la que pertenece de entre a las cinco siguientes:

* Artes y Humanidades
* Ciencias
* Ciencias de la Salud
* Ciencias Sociales y Jurídicas
* Ingeniería y Arquitectura