**DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES**

Quito D.M., ………………….

Los suscriptores, en calidad de investigadores y en apego a la Constitución de la República y normativa vigente, declaramos ***No tener conflicto de intereses*** enrelación con la investigación titulada **…....,**  por lo que garantizamos la transparencia en el manejo de procedimientos y resultados de la misma.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE INVESTIGADOR | ROL EN EL ESTUDIO | CÉDULA  IDENTIDAD | FIRMA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |