**ANEXO 6**

**DECLARACIÓN SIMPLE DUPLICIDAD**

**ENTIDADES ELEGIBLES**

**PROGRAMA FONDO DE INNOVACIÓN PARA LA COMPETITIVIDAD**

**FIC 2023**

**GOBIERNO REGIONAL**

**REGIÓN DE O’HIGGINS**

**DECLARACIÓN SIMPLE DUPLICIDAD**

Yo, (nombre del/a Coordinador del proyecto), Coordinador del Proyecto (título del proyecto), presentado al Concurso FIC año 2023, declaro que la propuesta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO HA SIDO O ESTÁ SIENDO FINANCIADA POR OTRO FONDO** |  | **SÍ HA SIDO O ESTÁ SIENDO FINANCIADA POR OTRO FONDO** |  |

Marque con una X la opción que aplique a su postulación

**PROYECTO(S) FINANCIADO(S) CON DUPLICIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITULO PROYECTO** | **FONDO QUE FINANCIA/FINANCIÓ** | **INDICAR CUAL ES LA DIFERENCIA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

En caso de que haya sido o esté siendo financiada por otro fondo, indique qué fondo lo financia(ó) y las diferencias de esta postulación con el(los) proyecto(s) ya financiados.

**PROYECTO(S) POSTULADO(S) A OTRO FONDO CON DUPLICIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO PROYECTO** | **FONDO Y CONCURSO AL QUE POSTULÓ** |
|  |  |
|  |  |

En caso de existir alguna postulación paralela vigente en otro fondo, indique cual.

Declaro, además, estar en conocimiento de que, si existiera otra postulación vigente, de ser aprobada debo renunciar a alguna de ellas.

(Nombre, RUT y firma)

Coordinador/a del Proyecto

Fecha,