Panamá, xx de xxxxxx de 20xx.

Yo (nombre completo), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cédula de identidad personal o pasaporte número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en calidad de evaluador de los resultados de la investigación o innovación en la Universidad Santander, declaro que, con respecto al documento, titulado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No confronto conflicto de intereses que me impidan participar en la revisión de los resultados. Además, me comprometo a no divulgar información de los resultados o cualquier otra, que ponga en riesgo la transparencia del proceso a desarrollar.

Confronto conflicto de intereses que pueden comprometer mi desempeño en cuanto a la obligación de proporcionar una evaluación libre e independiente, razón por la cual, no participaré en la evaluación de los resultados.

Atentamente

Firma

**Nombre y apellido**

Identificación