

Formato transparencia de investigadores

Declaro por la presente que la información proporcionada es cierta y que no tengo conocimiento de ninguna otra circunstancia que constituya un conflicto de intereses o de compromisos, ya sea efectivo, potencial o aparente. Me comprometo a informarles de cualquier cambio en las anteriores circunstancias.

1. Nombre *

Daniel Hernández Mota

2. Nombre de la investigación en la que participa *

Desarrollo de nuevos productos alimenticios funcionales con ingredientes endémicos de México, utilizando inteligencia artificial (IA)

3. Rol con el que participa en esta investigación *

☐ Investigador principal (coordinador de proyecto)

☒ Investigador colaborador

☐ Other

4. ¿Tiene usted o alguien de su familia algún interés financiero o de otro tipo en cualquier fabricante o proveedor de productos o servicios relacionados con su investigación actual que pueda constituir un conflicto de intereses, ya sea real, potencial o aparente? *

☐ Si

☒ No

5. ¿Ha trabajado en los últimos cuatro años o ha tenido algún otro tipo de relación profesional con alguna organización que sea fabricante o proveedor de productos o servicios relacionados con su investigación actual? *

☐ Si☒ No

6. Si contestó «Sí» a cualquiera de las dos preguntas anteriores, describa por favor su situación en el recuadro siguiente. a)Tipo de interés; por ejemplo, patentes, acciones, empleo, consultoría, asociación, pagos, b)Nombre de la entidad comercial, c)Nombre de la entidad comercial y d)¿Existe alguna otra circunstancia que pueda afectar, o que pueda percibirse que afecta a su objetividad o independencia en el desempeño de su investigación actual? Aclare

Enter your answer

7. Si Ud. es académico de tiempo fijo de ITESO y su investigación requiere que Usted esté fuera de la Institución ¿cuánto tiempo –del dedicado a la Investigación según su encargo—* pasará fuera de ITESO?:

☐ 100%☐ 75%☐ 50%☐ 25%☐ 10%☒ Ninguno

8. Tiempo dedicado a la investigación según su encargo: *

de 8 a 16 hrs a la semana

9. Su contrato con ITESO es de: *

- ☐ Tiempo completo
- ☐ Tres cuartos de tiempo
- ☐ Medio tiempo
- ☒ No tengo contrato con ITESO

10. En caso de tener programados viajes, asistencias a congresos, participación en foros relacionados con su investigación, favor de declarar lo siguiente:

Nombre de la o las Instituciones que patrocinan el viaje o su participación en el congreso o Foro: *

a)Destino:

b)Propósito relacionado con la investigación:

no aplica.

11. En caso de recibir compensaciones extras como resultado de su investigación debido a asesorías, consultas, patentes, hablar en foros, etc. se debe declarar lo siguiente:

a)Institución que realiza el pago extra: *

b)Actividad por la que se realiza el pago:

c)Monto:

No aplica.

12. Investigación con fondos externos al ITESO

En caso de que su investigación sea financiada total o parcialmente con recursos Externos al

ITESO:

a) Número de concesión o contrato:

b) Nombre del director del proyecto o investigador principal:

c) Nombre de la dependencia o Institución pública o empresa u otra de la que se recibe el financiamiento:

d) Naturaleza del financiamiento (viajes, consultorías, honorarios, etc.):

No aplica.

13. Si Usted tiene apoyo de estudiantes de posgrado o licenciatura en su investigación cuánto tiempo de apoyo (en horas a la semana), requiere de sus estudiantes: *

No aplica.

14. Actividad que realizarán sus estudiantes para esta investigación: *

No aplica.

15. ¿Sus estudiantes tienen claridad sobre esto, hay un acuerdo por escrito?: (Non-anonymous question)

(i)

16. Conflicto de conciencia:

Si Ud. participa o dirige una investigación es porque –de entrada—no percibe conflictos de conciencia en ella, en caso de que Ud. pueda prever algún posible conflicto de conciencia en el desarrollo de su investigación favor de manifestarlo: *

No percibo conflictos.

This content is created by the owner of the form. The data you submit will be sent to the form owner. Microsoft is not responsible for the privacy or security practices of its customers, including those of this form owner. Never give out your password.

Powered by Microsoft Forms | [Privacy and cookies](#) | [Terms of use](#)