

### Declaración Jurada de Equipo de Trabajo afectado al Plan de Inversiones

Puesto (indique el cargo dentro de la organización y si es el/la responsable del proyecto)	Tipo de Proyecto al que se encuentra asignad/o y Descripción del puesto	Nombre y Apellidos	CUIT o CUIL	Título/s oficiales obtenido/s (formación)	¿Aplica a Art 9* de la LEC? (SI/NO)  *Si selecciona SI, detalle inciso al que aplica

*\* a) Mujeres; b) Personas travestís, transexuales y transgénero, hayan o no rectificado sus datos registrales, de conformidad con lo establecido en la ley 26.743; c) Profesionales con estudios de posgrado en materia de ingeniería, ciencias exactas o naturales; d) Personas con discapacidad; e) Personas residentes de las provincias especificadas según Anexo IV de Resolución N° 4/2021 del Ministerio de Desarrollo Productivo: San Juan, Tucumán, Catamarca, La Rioja, Entre Ríos, Jujuy, Corrientes, Salta, Misiones, Chaco, Santiago del Estero. y Formosa.*