

AVAL DE LA INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Señores de la Comisión Asesora del Llamado para Investigación en Nefrología,
Hospital de Clínicas, UdelaR.
Presente

Por la presente notificamos a ustedes, que se ha resuelto apoyar la ejecución por parte del Sr. _____, C.I. _____, Responsable del Proyecto denominado _____ y presentado al Llamado del Fondo para Investigación en Nefrología, de acuerdo a las bases, el proyecto y su cronograma de cumplimiento que tuvimos a la vista.

Declaramos conocer y aceptar los términos y condiciones previstas para la ejecución del Proyecto, estando conformes con todas aquellas actividades que se prevean realizar con nuestro aporte y/o recursos establecidos en el Proyecto.

Sin otro particular, saludamos a ustedes atentamente,

Nombre _____

Cargo _____

Institución o Empresa _____

Fecha _____

Firma _____