



FONDO PARA INVESTIGACIÓN EN NEFROLOGÍA

HOJA DE FIRMAS

NOMBRE DEL PROYECTO	
----------------------------	--

RESPONSABLE CIENTÍFICO	FIRMA	ACLARACIÓN

RESPONSABLE CIENTÍFICO (SI CORRESPONDE)	FIRMA	ACLARACIÓN

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN	FIRMA	ACLARACIÓN

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Los firmantes declaran conocer y aceptar las bases del presente llamado.

- El investigador responsable se obliga a conservar el original de este documento y deberá presentarlo toda vez que se le solicite.
- Las firmas deben ser de puño y letra.

FECHA DE RECIBIDO	
RECIBIDO POR	