



Lugar y fecha

Ref: Informe difusión para su aceptación del proyecto/plan de
investigación.....

... Responsable de AiSalud Misiones

.....

_____ S _____ / _____ D _____

Me dirijo a Ud a los efectos de informar la
presentación del proyecto/plan.....

.....
cuyo Director esDNI

en el evento/libro/revista.....

para su **elevación a los Comités correspondientes** solicitando su aceptación.

Se adjunta el Trabajo para su consideración.

Sin otro particular la saludo atentamente.

Firma del Investigador

responsable

Firma del Director

DECLARACION DE CONFORMIDAD DE DIFUSION DE TRABAJOS

DEL DIRECTOR

El/la que suscribe presta conformidad para que el trabajo de investigación titulado:.....

.....
.....
.....

Presentado al evento-revista-libro-otros

.....
.....

Luego de la presentación, pueda ser utilizado como material público de consulta

Nombre y Apellido del Director

Fecha y firma

DEL INVESTIGADOR RESPONSABLE

El/la que suscribe presta conformidad para que el trabajo de investigación titulado:.....

.....
.....
.....

Presentado al evento-revista-libro-otros

.....
.....

Luego de la presentación, pueda ser utilizado como material público de consulta

Nombre y Apellido del Investigador responsable

Fecha y firma

PLAN / TRABAJO DE INVESTIGACION (marcar con una X y adjuntar las hojas con fundamentación que sean necesarias)

ACEPTADO.....

CON REVISIONES

RECHAZADO.....

SUSPENDIDO.....