

 **ANEXO 4**

 **Aval Lugar de Trabajo**

**Título del proyecto:**

**AVAL DE LA UNIDAD ACADEMICA DONDE SE REALIZARA EL PROYECTO**

(Este aval será para Secyt-UNC una clara recomendación del interés que el proyecto representa para la institución. El mismo se formaliza con la firma del Decano/a o Secretario/a de Ciencia y Tecnología de la facultad, quien autoriza a desarrollar el proyecto en el lugar de trabajo)

**(El compromiso de colaboración de esta institución es necesario para la gestión y ejecución del proyecto de investigación)**

………………………………………….. …………………………. ……………….……………………………

Lugar y Fecha Firma Cargo

**DECLARACIÓN JURADA**

**Por la presente nos responsabilizamos de la exactitud de la información suministrada y de conocer y aceptar las Bases de esta Convocatoria y las normativas de Rendición de Cuentas que se establezcan en este marco.**

……………………………………………… ………………………………………..

**Firma de la Directora/or Firma de la Co-Directora/or**