

NOTA DE AUTORIZACIÓN JEFE DE SERVICIO

Montevideo,

--	--	--	--	--	--

**Integrantes del Comité Institucional de Ética en Investigación Clínica
Presente.-**

Por este medio se autoriza a linvestigador Principal

NOMBRE y

--

APELLIDO

a llevar adelante el Proyecto de Investigación titulado:

NOMBRE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

N° versión

--	--

Fecha:

--	--	--	--	--	--

Sin otro particular, saludamos atentamente:

NOMBRE Y APELLIDO
Jefatura de Servicio de SECTOR

DD/MMM/AA

--