

ANEXO I

D./Dña. _____,
representante legal de la entidad
_____.

CERTIFICA:

Que el/la Dr./Dra. _____
con D.N.I. nº _____, del Servicio/Unidad de
_____ del
Centro _____

tiene intención de presentar proyecto de investigación titulado:
" _____
_____ "

a la Convocatoria de la Fundación Canaria Instituto de Investigación Sanitaria de Canarias (FIISC).

Que dicho proyecto se realizará en el Servicio/ Unidad de
_____ del Centro
_____.

Que el Centro cuenta con los recursos humanos y materiales necesarios para llevar a cabo el proyecto de investigación de referencia.

Que doy conformidad a la presentación del proyecto a la Convocatoria de la Fundación Canaria Instituto de Investigación Sanitaria de Canarias (FIISC). Dicho proyecto en el caso de que fuese concedido deberá acreditar el dictamen favorable del CEIm antes de comenzar.

Y para que así conste firmo el presente certificado en
_____, a _____ de _____ de _____.

Fdo: D. /Dña. _____

Representante Legal del Centro