ANEXO III. CONFORMIDAD DEL CENTRO DE REALIZACIÓN DEL PROYECTO

D./Dñª _____, Coordinador/a, Director/a_____ de del _____ (indicar centro)

DA LA CONFORMIDAD A: La presentación del proyecto "_____", por parte de los profesionales _____, con DNI _____, adscritos al _____ (indicar centro), pertenecientes al (indicar área de salud), a la convocatoria Intramural IMIB 2020 en la modalidad _____.

Y para que conste y surta efectos donde proceda firmo la presente en _____, a ___ de _____ de 202

Fdo.: _____

(Cargo:_____)