

## Anexo III

### Modelo Nota de aval institucional

(Membrete/logo institucional, si corresponde)

Lugar y fecha

A la señora Directora Nacional del Instituto Nacional del Cáncer (INC):

En calidad de representante legal de (nombre de la institución) CUIT (XXXXXXXXXXXX) se informa que:

Nuestra institución tiene pleno conocimiento y avala el desarrollo del Plan de Trabajo (PT) titulado..... ("Título del PT"), a realizar por..... ("Nombre del/a postulante").

Nuestra entidad reconoce que el trabajo formulado será desarrollado en nuestra institución y se presta expresa e inequívoca conformidad para que el/la postulante desarrolle sus actividades de investigación en esta Institución en caso de resultar beneficiario/a de la Convocatoria a Becas de Investigación en Cáncer 2024-2025, otorgada por el Instituto Nacional del Cáncer en el marco del Programa de Promoción de la Investigación en Cáncer.

Asimismo, se deja constancia que la institución que represento deberá proveer las instalaciones para que los becarios/as desarrollen su plan de trabajo durante la duración de la beca y también, proporcionar la inserción institucional de los mismos/as al grupo de trabajo y/o área en la cual desarrollará su actividad.

Se deja constancia que la institución que represento garantizará la supervisión por parte de los Directores/as de los becarios/as en su labor académica y en el cumplimiento del plan de trabajo aprobado, del cual es objeto su beca de investigación.

En toda circunstancia o hecho que tenga relación con el desarrollo en esta Sede de Investigación del Plan de trabajo (PT) que por la presente se avala, el Instituto Nacional del Cáncer (INC) y la institución que represento mantendrán la individualidad y autonomía de sus respectivas estructuras técnicas y administrativas y asumirán, particularmente, por lo tanto, las responsabilidades correspondientes.

En nombre de ..... (nombre de la institución) a quien represento, agradezco de manera especial la consideración del becario/a seleccionado/a. Quedo atento a cualquier requisición en caso de ser necesaria cualquier aclaración o información adicional.

Firma y sello de autoridad de la institución.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo Disposición**

**Número:**

**Referencia:** Anexo III - Notal Aval Institucional

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.