# componente I

# FOMENTO A LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

***REGISTRO DE FIRMAS PARA INSTITUCIONES PRIVADAS***

**Nombre del Proyecto de Investigación:**

**Código del Proyecto:**

**Fecha:**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………  Nombre(s) y Apellidos (s) del Representante Legal  Cargo  Institución / Dependencia | ……………………………………………………………………  Nombre(s) y Apellidos (s) del Director del Proyecto  Cargo  Institución / Dependencia |

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………..  Nombre(s) y Apellidos (s) del Responsable Administrativo-Financiero  Cargo  Institución |