Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Carta de Inscripción como Estudiante Investigador**

**ante el Consejo Nacional de Investigación en Salud –CONIS-**

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con documento de identificación No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito respetuosamente ante el (CONIS), se me autorice como Estudiante investigador de conformidad con lo establecido en el artículo 43 inciso c), de la Ley Reguladora de la Investigación Biomédica, Ley No. 9234 y cumpliendo con los términos del artículo No. 26, punto 2., incisos a) al g), del Decreto Ejecutivo No. 39061-S, Reglamento a la Ley Reguladora de la Investigación Biomédica.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contactos:**

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.