# **CONVOCATORIA**

# **“MÚLTIPLES MIRADAS PARA APOYAR LA INVESTIGACIÓN CON IMPACTO TANGIBLE EN LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA”**

**Anexo 5.**

**CARTA DE AVAL PARA LA PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL DE LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA**

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 2023

Señores

**CONVOCATORIA MÚLTIPLES MIRADAS PARA APOYAR LA INVESTIGACIÓN CON IMPACTO TANGIBLE EN LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA**

Chía, Cundinamarca

Asunto: Carta de Aval para la participación del personal de la Clínica Universidad de La Sabana en el proyecto (título del proyecto)

Respetados Señores,

Yo, Hermencia Carolina Aponte Murcia, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.430.798 de Bogotá, en calidad de Subdirectora de Educación e Investigación de la Clínica Universidad de La Sabana, avalo la presentación del proyecto titulado (título del proyecto) a la Convocatoria “Múltiples miradas para apoyar la investigación con impacto tangible en la Clínica Universidad de La Sabana”

Doy constancia de que la información relacionada en la tabla a continuación ha sido revisada y concertada con los jefes inmediatos de los participantes en el proyecto vinculados a la Clínica Universidad de La Sabana, como se avala con sus firmas en este documento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del participante | Tiempo de vinculación del participante a la Clínica (meses) | Horas de dedicación /semana/tiempo en meses | Nombre del Jefe Inmediato | Dependencia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Así mismo, si el proyecto es beneficiado, me comprometo a que el proyecto será presentado ante el Comité de ética en investigación académica de la Clínica, a suscribir el convenio específico de investigación conjunta con terceros para regular la participación de las partes en el proyecto, así como a aportar los siguientes recursos de contrapartida:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rubro** | **Contrapartida (en pesos)** | | **Total** |
| **Dinero** | **Especie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

Cordialmente,

(firma)

**HERMENCIA CAROLINA APONTE MURCIA**

Subdirectora de Educación e Investigación

Clínica Universidad de La Sabana

[hermencia.aponte@clinicaunisabana.edu.co](mailto:hermencia.aponte@clinicaunisabana.edu.co)

Teléfono: 3002127452

(firma) (firma)

(Nombre del Jefe Inmediato 1) (Nombre del Jefe Inmediato 2)

Cargo Cargo

Dependencia Dependencia

Clínica Universidad de La Sabana Clínica Universidad de La Sabana Correo electrónico Correo electrónico

Teléfono: Teléfono: