**Anexo V**

**MODELO NOTA DE AVAL INSTITUCIONAL**

Lugar y fecha

**Instituto Nacional del Cáncer**

Habiendo leído la Idea-Proyecto (IP) titulada………………………………………. (**Título de la IP**), realizada por…………………………………. (**Nombre de la/el postulante**), se presta conformidad para que la/el postulante desarrolle sus actividades de investigación en esta Institución en caso de resultar beneficiaria/o de la Beca de Investigación en Cáncer 2022, otorgada por el Instituto Nacional del Cáncer.

Atentamente.

 Firma y sello de autoridad de la institución