

**Comisión Nacional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Excelencia Clínica (CONETEC)**

Por la presente se informa que el/la Sr/a .....  
con DNI N° ....., CUIT.....,  
correo electrónico ..... y teléfono  
celular ..... es designado/a como representante de  
la institución .....  
ante la CONETEC para participar en las actividades que correspondan a la misma. El mencionado  
ut-supra en pleno conocimiento de las obligaciones y derechos que su designación implica, ACEPTA la  
propuesta de designación, ASUMIENDO la responsabilidad de sus funciones, tanto en lo atinente a su  
declaración y actualización sobre potenciales conflictos de interés en su tarea, como al uso  
confidencial de la información que se comparta en las intervenciones.

Por la institución firma .....

Aclaración .....

Representante firma .....

Aclaración .....

En ....., a los ..... días del mes de ..... del año .....