**Acta aval**

**Potenciales adoptantes de los desarrollos que son objeto del proyecto**

En la ciudad de…………………………………… Provincia de……………..…………….., a los -------------días del mes de Diciembre de 2020, y en el marco del Programa “Ciencia y Tecnología contra el Hambre”, aprobada en los términos de la Resolución N°341/20 del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, doy mi aval en mi carácter de autoridad responsable y representante legal de la institución/organización/empresa……………………………...............CUIT…………………………………………………para acompañar la ejecución del proyecto denominado …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Presentado por la institución………………………………………………………………………………………………cuyo investigador/a responsable es …………………………………………….CUIT……………………………………………………

El motivo de mi aval se funda en……………………………………………………………………………............................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma, aclaración y DNI

Organización

Cargo