**Acta aval**

**Autoridad del Consejo Federal de Ciencia y Tecnología - COFECYT**

En la Ciudad de…………………………………… Provincia de……………..…………….., a los………………días del mes de Abril de 2020, en el marco del “Programa de Articulación y Fortalecimiento Federal de las Capacidades en Ciencia y Tecnología COVID-19”, aprobado por la Resolución N° 113/2020 del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, doy mi aval como Autoridad acreditada ante el Consejo Federal de Ciencia y Tecnología, al proyecto denominado…………………………………………………………………………, cuyo investigador/a responsable es …………………………………………….CUIT……………………………………y la Institución Beneficiaria es……………………………………………..CUIT…………………..

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

Firma, aclaración y DNI de la autoridad ante el COFECYT