



Comisión Nacional de Evaluación de Tecnologías en Salud (CONETEC)

Por la presente se informa que el/la Sr/a
con DNI N°, CUIT.....,
correo electrónico y teléfono
celular se designa Representante por parte 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