**MEMORÁNDUM DE ENTENDIMIENTO**

***Localidad y Fecha***

***Señora***

***María Isabel Rodríguez-Riveros***

***Decana***

***Facultad de Enfermería y Obstetricia***

***FENOB-UNA***

***Presente***

Por medio de la presente manifestamos nuestra intención de ser parte del desarrollo del proyecto denominado “(colocar título del proyecto)”.

Nuestra participación será en carácter de institución asociada y el compromiso consistirá en……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..

Se aclara que este memorando de entendimiento es firmado en el marco de la convocatoria a presentación y ejecución de proyectos de investigación financiados por los Fondos Concursables de la Facultad de Enfermería y Obstetricia y que hemos leído y aceptado la Guía de Bases y Condiciones vigente.

Sin otro particular, hacemos propicia la ocasión para saludarlo muy atentamente.

**Firma del Representante Legal de la institución asociada**

**(sello institucional)**