

ANEXO IV - E
Concurso de Subsidios para
Investigación

LISTA DE VERIFICACIÓN DE PRESENTACIÓN
FINAL

La documentación se presenta en formato digital (PDF consignando el número de proyecto asignado en el concurso, apellido del Director/a del proyecto y nombre del documento) firmada por el /la director/a. Como constancia de recepción se enviará por mail la lista de verificación firmada.

La documentación debe enviarse a la siguiente dirección: consejoinvestigacion@buenosaires.gob.ar

1. N° DE PROYECTO ASIGNADO EN EL CONCURSO:

2. TÍTULO DEL PROYECTO:

3. N° DE REGISTRO EN PRIISA.BA:

4. APELLIDO Y NOMBRE DEL DIRECTOR/A DEL PROYECTO:

5. DOCUMENTACIÓN PRESENTADA.

| | | A completar por el Comité Revisor | | | |
|--|--|-----------------------------------|----|-----------|---------------|
| | | SI | NO | NO APLICA | OBSERVACIONES |
| Proyecto definitivo (según Anexo I – Resolución 2307- MSGC/21) | | | | | |
| Aprobación CEI Institución 1 | | | | | |
| Autorización Dirección Institución 1 | | | | | |
| Aprobación CEI Institución 2 | | | | | |
| Autorización Dirección Institución 2 | | | | | |
| Aprobación CEI Institución 3 | | | | | |
| Autorización Dirección Institución 3 | | | | | |
| Declaración Jurada Director/a (Anexo - Resolución 2476- MSGC/19) | | | | | |
| Declaración Jurada Postulante 1 (Anexo Resolución 2476-MSGC/19) | | | | | |
| Declaración Jurada Postulante 2 (Anexo Resolución 2476-MSGC/19) | | | | | |
| Declaración Jurada Postulante 3 (Anexo Resolución 2476-MSGC/19) | | | | | |

NOTA: Si participan más instituciones, agregar las filas correspondientes. Para los efectores del GCBA, la autorización de la Dirección del efector debe ser realizada por Disposición, posteriormente a la aprobación del CEI.

Mediante la presentación de la documentación declaro conocer las Bases de la Convocatoria a Subsidios para Proyectos de Investigación para la Salud del Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Resolución 1654-MSGC/2021 y anexos) y las condiciones del presente llamado a concurso, comprometiéndome a cumplir con las mismas.

.....
Firma y aclaración del Director/a

.....
Firma de quien controla los documentos