

FORMULARIO DE FACTIBILIDAD DE JEFATURA

Versión 1
Octubre de 2019

Santiago, de de 20 .

Jefatura del Servicio:

P R E S E N T E

REF: Solicitud para realizar investigación en sus dependencias.

Estimada Jefatura:

En mi calidad de Investigador(a) Responsable de la Investigación denominada:

“

”,

solicito a usted la autorización para acceder a realizar investigación en las dependencias de su jefatura.

Yo expreso mi conformidad con la realización de la Investigación Científica Biomédica en las dependencias del Servicio/ Unidad al cual represento en el Hospital San Juan de Dios.

(Firma y timbre de jefatura correspondiente)

Hospital San Juan de Dios