

Córdoba, de de 20.....

Sr. Director del
Hospital Universitario de Maternidad
y Neonatología
Dr. Nestor Dicuatro
S.- _____/_____ D.-

Por medio de la presente me dirijo a usted a fin de solicitar autorización para llevar a cabo en instalaciones del Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología el proyecto “ Titulo del proyecto.....”,..... (consignar objetivos y detalles de la investigación) .

Cordialmente.
Nombre del investigador/a
DNI