**ANEXO III**

**Nota compromiso**

[Lugar y fecha]

Ministerio de Salud

Provincia de Buenos Aires

Por la presente notificamos que, habiendo leído la Idea-Proyecto titulada …………………………………………………………………………………………… propuesta por…..(Director/a)..... extendemos nuestra conformidad para la presentación a las Becas “Julieta Lanteri” 2022-2023.

Sin otro particular, saluda atentamente.

………………………………………………………………

[Firma original Máxima autoridad de la institución coordinadora]

………………………………………………………………

[Aclaración]

………………………………………………………………

[Cargo e institución/organismo]

………………………………………………………………

[Datos de contacto institucional]