



Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de Tucumán

**XXIVº Encuentro Científico del NOA para Estudiantes
de Ciencias de la Salud**

Fecha

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de Tucumán

XXIVº Encuentro Científico del NOA para Estudiantes de Ciencias de la Salud

CARTA DE AUTORÍA

DECLARACIÓN JURADA

Mediante el presente documento, los autores que suscriben declaran que cada uno de los mismos cumple con los requisitos para ser autor, de acuerdo con el Reglamento de Presentación del “XXIVº Encuentro Científico del NOA para Estudiantes de Ciencias de la Salud” de la Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de Tucumán (SCEMT) y asimismo emiten su libre voluntad de presentar el Protocolo de Investigación titulado:

Autor/es: En la **primera línea** debe figurar el Autor **Expositor**

Nombre y Apellido	L.U.

Mediante el presente documento, el Asesor que suscribe da fe que los Autores firmantes cumplen con los requisitos establecidos por el XXIVº Encuentro Científico del NOA para Estudiantes de Ciencias de la Salud de la SCEMT y presentan su Protocolo de Investigación por libre voluntad.

Asesor: Nombre y Apellido

Firma

Sello del
Profesional
