

   <p>GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE ECONOMÍA Y COMPETITIVIDAD Instituto de Salud Carlos III</p> <p>Subdirección General de Evaluación y Fomento de la Investigación</p>	<p>DECLARACIÓN DE INTERÉS</p> <p><b>2015</b></p>
---	--

**ACCIÓN ESTRATÉGICA EN SALUD**  
**Programa Estatal de Fomento de la Investigación Científica y Técnica de Excelencia**

**Nº Expediente**                      **Investigador Principal:**

**Título del proyecto:**

**Centro Solicitante:**

---

**Entidad/Sociedad o Empresa interesada:**

**Interés en los resultados del proyecto:**

**Aportación al desarrollo del proyecto:**

**Vinculación legal con el proyecto:**

Lo que comunico a la Subdirección General de Evaluación y Fomento de la Investigación a los efectos oportunos:

Firma del Representante Legal:

En \_\_\_\_\_, Fecha \_\_\_\_\_ de 2015

Firmado:

**Imprima, firme, escanee y adjunte la Declaración de Interés, a la solicitud de Ayuda.**

**DIRECTOR DEL INSTITUTO DE SALUD CARLOS III**