**ANEXO III**

**MODELO DE NOTA DE AVAL PARA LA POSTULACIÓN**

**LÍNEA VIGILANCIA – “Formación Inicial en Epidemiología del cáncer”**

**Aclaración:** quien firma la nota debe ser una autoridad con facultad para respaldar y facilitar las condiciones que garanticen a la/el postulante el acceso a la modalidad que propone el plan de formación (Anexo VIII).

La nota deberá adecuarse en caso de que sea firmada por una autoridad competente de la jurisdicción donde el/la postulante se desempeña.

**Importante:** acompañar con fotocopia de DNI y copia de la designación en el cargo que reviste o bien nota formal con firma certificada en GDE.

Fecha y lugar **(completar)**

**Instituto Nacional del Cáncer (INC)**

Dirección Nacional

Presente

Por medio de la presente es nuestra intención avalar institucionalmente la postulación de la/el profesional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(completar con nombre/s y apellido/s de quien realiza la postulación)**, con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(completar sin colocar puntos)**, y matrícula nacional/provincial Nº **(si corresponde, completar)** en la “Convocatoria a Becas de Capacitación de Recursos Humanos en Cáncer 2024” (Resolución Ministerial Nº 508/11), promovida por el INC.

Declaro haber leído el Programa y conocer que la postulación está orientada a la capacitación en la especialidad “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” **(completar según la denominación del programa seleccionado – Anexo VIII)** con modalidad virtual y dedicación parcial, por el plazo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mes/meses **(completar según la duración de la beca seleccionada)**, y con un estipendio mensual.

En línea con el Programa de la Beca, quien postula posee \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(detallar las habilidades, conocimiento y experiencia profesional)** para desarrollar las actividades relacionadas con el perfil solicitado.

Cabe señalar que la coordinación de la Residencia de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación, en el marco del Programa de formación en servicio en epidemiología del cáncer y programas de prevención (SIVER-Ca/INC), ha garantizado las condiciones para que la/el profesional postulante pueda participar de manera virtual en esta oportunidad de capacitación gratuita y de excelencia académica.  **(quitar este párrafo si no se ajusta al perfil)**

Finalmente, en adhesión a los objetivos de la Convocatoria a becas respecto de la formación de profesionales en epidemiología del cáncer y programas de prevención, la institución, en articulación con el INC, asume el compromiso de incentivar el desarrollo profesional continuo de quien postula, en caso de resultar adjudicatario/a de la beca. **(quitar este párrafo si no se ajusta al perfil)**

Saluda a usted muy atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Firma/cargo/sello institucional de la autoridad que avala la postulación)**