

D./Dña. [REDACTED], Representante
Legal del Centro [REDACTED],

CERTIFICA

Que el investigador/a D./Dña. [REDACTED],
miembro colaborador del equipo de investigación del Proyecto, con número de expediente
[REDACTED], tiene vinculación funcional, estatutaria o laboral con el centro que se
indica a continuación [REDACTED],

durante todo el periodo comprendido entre el plazo para la presentación de solicitudes y el
momento de la resolución definitiva de concesión, que no siendo esta una fecha cierta, se
tomará a tal efecto el 30 de noviembre del 2020.

Cualquier modificación de la vinculación laboral mencionada, que se produzca con anterioridad
a la fecha de publicación de la resolución definitiva de concesión, será notificada a los efectos
oportunos a esta misma dirección.

Por todo ello, y en prueba del cumplimiento de los requisitos exigidos en el artículo 89 de la
Resolución de 19 de diciembre de 2019, del Instituto de Salud Carlos III, por la que se aprueba
la convocatoria correspondiente al año 2020 de concesión de subvenciones de la Acción
Estratégica en Salud 2017-2020, se expide el presente certificado a solicitud de la Subdirección
General de Evaluación y Fomento de la Investigación, como órgano competente para la
instrucción del procedimiento.

En [REDACTED], a [REDACTED] de [REDACTED], del 2020.

Fdo.: [REDACTED]