**VISTO BUENO DEL RESPONSABLE DEL SERVICIO IMPLICADO EN LA REALIZACIÓN DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.**

…, Jefe/a de Servicio/Sección/Unidad de …

Declaro:

* Que conozco la memoria científica del proyecto de investigación titulado **“…”,**  y cuyo/a investigador/a principal será **D/Dª. ….**
* Que el/la investigador/a principal, así como el resto del equipo, reúne las características de competencia necesarias para que el estudio sea viable.
* Que autorizo la realización de este trabajo en el Servicio/Sección/Unidad de … del Departamento de Salud de Alicante - Hospital General.

En Alicante a … de … de 20\_\_.

Fdo. …

Jefe/a de Servicio/Servicio/Unidad de …