Pereira, Fecha.

Señores

**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIONES, INNOVACIÓN Y EXTENSIÓN - UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA.**

**Asunto:** Autorización por parte de Autores para la publicación de memorias.

Cordial saludo.

La presente tiene como fin autorizar la publicación del proyecto de investigación titulado: (Nombre del proyecto de investigación) autoría de (Nombre completos de los autores), en el libro que será resultado de la Tercera Jornada de Apropiación Social del Conocimiento de la Facultad de Ciencias de la Salud - 2024.

Atentamente,

*Adjuntar Firma electrónica del autor 1*

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

NOMBRE COMPLETO AUTOR 1

C.C.

*Adjuntar Firma electrónica del autor 2*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

NOMBRE COMPLETO AUTOR 2

C.C.