**MODELO DE CARTA-ACUERDO / AVAL**

para proyectos de extensión de la Facultad de Ciencias Médicas UNLP

En la Ciudad de La Plata, a los días .......... del mes de .................. de 2024, la organización/institución………………………………………… se compromete a trabajar junto a la Facultad de Ciencias Médicas, en el proyecto de extensión universitaria “......................................” (Nombre del proyecto).

Las partes participarán del proyecto a través de las siguientes acciones:

………………………………………………………………………………………………

Con el objetivo de:

………………………………………………………………………………………………

Con la certeza que el trabajo asociado enriquece todo proyecto de desarrollo comunitario.

Firma y aclaración / sello del
representante de la organización/institución