D./Dña. …………………………………………………….., Investigador Principal del grupo ………………, y D./Dña …………………………………….Director de la Tesis, muestran su conformidad y autorizan la participación de ………..………………………. en el **I CONCURSO “TESIS EN 3 MINUTOS” y/o “PÓSTER CIENTÍFICO” ipIBA DAY 2023**, manifestando que conocen y aceptan las bases del mismo.

Investigador Principal Director de Tesis

Fecha: Fecha:

Nombre: Nombre: