**Anexo 4**

Medellín, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020

Señores

COMITÉ TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN

Centro de Investigación

Facultad de Enfermería

Asunto: Declaración de los compromisos obligatorios y opcionales por parte de las estudiantes y el asesor.

Cordial saludo,

En términos de los compromisos a adquirir frente a la “*Convocatoria Para El desarrollo de Proyectos de Investigación por Estudiantes de Pregrado 2020*”, de la Facultad de Enfermería, nos responsabilizamos de cumplir con los siguientes compromisos:

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

Atentamente,

Nombre y cédula de los estudiantes

Nombre y cédula del docente asesor