



**UNIDAD ASOCIADA - PLATAFORMAS ISCIII DE APOYO A LA I+D+I
EN BIOMEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
AES 2026**

D/Dña. _____, **Representante**
Legal del centro _____, **participante**
como Unidad Asociada de la propuesta con número de expediente _____.

CERTIFICA

Su interés en formar parte como Unidad Asociada en la presente solicitud, con la siguiente contribución:

En _____, **a** _____ **de** _____, **de 2026.**

Fdo.: