

AUTORIZACIÓN

Quien suscribe, _____, titular de la cédula de identidad N° _____, mediante la presente autorizo a la Universidad de Los Andes para que deposite en mi cuenta de _____, N° _____ del banco _____ lo correspondiente a la asignación de recursos por mi clasificación en el Programa de Estímulo al Investigador (PEI-ULA), en la convocatoria año 2023.

Nombre

C.I.