



DECLARACIÓN RESPONSABLE INVESTIGADOR PRINCIPAL (IP) Y co-IP

D./Dña., con NIF
y nº de colegiado/a

DECLARA, bajo su responsabilidad:

Que los datos aportados en la documentación facilitada al Colegio Profesional de Fisioterapeutas de la Comunidad de Madrid para participar en la 6ª Convocatoria de Ayudas a la Investigación en Fisioterapia, financiadas por la citada Institución, son veraces y su contenido está actualizado en el momento de su entrega.

Conociendo y leídas las bases y la addenda establecidas para realizar la solicitud a las citadas ayudas de investigación objeto de la presente convocatoria, así como las consecuencias que la ocultación o falsedad en los datos e información reflejados en la documentación entregada puedan tener, firmo el presente documento en Madrid, a de de

Firmado: