aaaaaaaaaa aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE DIFUSIÓN**

Los abajo firmantes, autores del trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sí autorizamos

No autorizamos 

a los organizadores de la VII Jornada de Investigación en Cáncer para incluir el resumen enviado en las memorias del evento que serán publicadas en un suplemento de la Revista Colombiana de Cancerología.

Nombre:

Firma:

Fecha:

Nombre:

Firma:

Fecha: