



## Institutional Approval Sheet / Hoja Institucional de Aprobación

PI Name/Nombre de IP: \_\_\_\_\_

Department/Campus  
Departamento/Campus: \_\_\_\_\_

Project Title/Título del Proyecto: \_\_\_\_\_

### ADDITIONAL ACADEMIC PARTICIPANT STATEMENT DECLARACIÓN DEL INVESTIGADOR ASOCIADO

I understand and agree that if HIA/PIMSA funds are awarded to this project, they are intended for the purposes described in the project proposal; that any product of the grant will acknowledge the support of the Health Initiative of the Americas and the PIMSA consortium; that complete descriptions and/or copies of such products will be provided to HIA as the Office of Record for the grantors. Final reports and accountings of expenditures will be submitted as required, and unused funds will be refunded to the grantors upon demand.

*Entiendo y estoy de acuerdo que si los fondos de PIMSA son otorgados a este proyecto, se destinarán a los propósitos descritos en la propuesta de este proyecto; que en cualquier producto derivado de esta investigación se dará crédito a la Iniciativa de Salud de las Américas y al consorcio de PIMSA; y que las descripciones completas y/o copias de tales productos se entregarán a la ISA en su calidad de Oficina de Registro para el programa. Los reportes finales y la contabilidad de gastos se someterán como se requiere y los fondos que no se utilicen serán reembolsados a petición del otorgante.*

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha

\_\_\_\_\_  
Signature of Mexican Co-P.I./Firma del Investigador Co-Principal de Mexico

\_\_\_\_\_  
Telephone and Email/Número de Teléfono y Email

\_\_\_\_\_  
Print Name / Nombre en letra de molde

### INSTITUTIONAL APPROVAL / APROBACIÓN INSTITUCIONAL

(Campus Research Office, Sponsored Projects Office, or Office of Contract and Grant Administration)

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha

\_\_\_\_\_  
Signature of Institutional Official/Firma del Oficial Institucional

\_\_\_\_\_  
Office/Oficina

\_\_\_\_\_  
Print Name & Title/Nombre y Cargo en letra de molde

\_\_\_\_\_  
Campus

\_\_\_\_\_  
Telephone and Email/Número de Teléfono y Email

*Please scan and upload this signed document.  
Favor de escanear y subir este documento con su firma.*