XXXX Número de Nota

 XXXXXXX Fecha

Doctor

Omar R. López Alfano

Secretario Técnico del SNI

Secretaría Nacional de Ciencia Tecnología e Innovación

SENACYT

E.S.D.

Estimado Dr. López Alfano:

En atención a los requerimientos del Sistema Nacional de Investigación (SNI) de Panamá, por medio de la presente certificación hacemos constar que el/la Dr/a XXXXX XXXXXX, con cédula/pasaporte No. XXXXXXXX, es docente/ investigador de/l XXX Nombre de la Unidad Académica o Centro de Investigación XXX y miembro del Sistema Nacional de Investigación en la Categoría de Investigador XXXXXXXX, tiene una dedicación de 26 horas por semana a actividades de Investigación y Desarrollo. Esta dedicación la mantuvo durante el/los mes/meses de XXXXXX año.

Línea adicional o de despedida.

Firma

Nombre de la autoridad

Cargo/Contacto/email

 SELLO SI APLICA

**NOTA**: El texto resaltado en amarillo es variable según sea el caso.