**Aval de Miembro del Instituto**

**D/Dª. XXXX XXXX XXXX (DNI 00000000X)**, como miembro del Instituto Universitario Mente, Cerebro y Comportamiento (CIMCYC) de la Universidad de Granada,

**Expone que:**

Avala la solicitud de XXXX XXXX XXX (DNI 00000000X) para su adscripción como miembro al instituto.

Para que conste, se emite el presente informe a petición del/a interesado/a

**En XXXXX, a XX de XXXX de 20XX**

**Fdo. XXX XXXX XXXX**

**Miembro de Instituto CIMCYC**