

**INSTRUMENTO DE ADHESION**  
**INVESTIGADOR/A RESPONSABLE**  
**PICT 2021**

En mi carácter de Investigador/a Responsable del Proyecto de Investigación Científica y Tecnológico PICT-2021- 0121 denominado " Regulación de la ingesta materna de alimentos durante la lactancia: estudio de biomarcadores en sangre y su correlato con la conducta alimentaria" presentado a la Convocatoria PICT 2021, aprobado por Resolución N° RESOL-2023-31-APN-DANPIDTYI#ANPIDTYI, DECLARO:-

**PRIMERO:** Que conozco y acepto los términos de los siguientes documentos:

1. El Contrato de Préstamo BID, suscripto entre el ESTADO ARGENTINO y el BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO (BID).
2. Las bases de la Convocatoria para la presentación de Proyectos de Investigación Científica y Tecnológica 2021 —PICT 2021—.
3. El Reglamento Operativo del Contrato de Préstamo BID.
4. El Manual de Operaciones Administrativas PICT y PICTO.
5. El Reglamento de Becas vigente o el que en el futuro lo reemplace o modifique.
6. Los proyectos científicos y tecnológicos especificados en el **ANEXO I** citado, cuyos textos obran en el Sistema de Carga de Proyectos del FONCYT.

**SEGUNDO:** Que por el presente Instrumento adhiero incondicionalmente al contenido del contrato suscripto entre la AGENCIA NACIONAL DE PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN, EL DESARROLLO TECNOLÓGICO Y LA INNOVACIÓN y LA COMISIÓN DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS (INSTITUCIÓN BENEFICIARIA) y asumo las obligaciones y facultades concordantes que en él se atribuyen al INVESTIGADOR/A RESPONSABLE.

**TERCERO:** Que conozco y acepto la designación de LA FUNDACION CIENCIAS EXACTAS en su carácter de UNIDAD ADMINISTRADORA para la ejecución del proyecto que en este instrumento se individualiza, con las obligaciones y facultades que emergen del contrato suscripto entre la AGENCIA NACIONAL DE PROMOCIÓN DE LA

INVESTIGACIÓN, EL DESARROLLO TECNOLÓGICO Y LA INNOVACIÓN y LA COMISIÓN DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS (INSTITUCIÓN BENEFICIARIA).

**CUARTO:** Para todos los efectos derivados del presente contrato, constituyo domicilio en calle 63 # 1069, esq 16, La Plata, donde se tendrán por válidas las notificaciones que conforme al mismo deban realizarse al INVESTIGADOR/A RESPONSABLE.

---Por ser lo convenido, se ratifica todo su contenido al firmar el presente ejemplar, el cual estará vigente a partir de la firma de ambas partes. ----



Dra. María Florencia Andreoli

DNI: 27466608

.....  
**Firma, aclaración y N.º D.N.I**  
**Investigador Responsable**



Dr. ALEJANDRO VILLAR  
Presidente  
Comisión de Investigaciones Científicas  
Provincia de Buenos Aires

.....  
**Firma y aclaración**  
**Representante de la Institución**  
**Beneficiaria**



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2024 - Año del 75° Aniversario de la gratuidad universitaria en la República Argentina

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

**Referencia:** IA Investigador Responsable - PICT 2021 (firmado)

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.