



SOLICITUD DE ESTUDIO DE ADN

• **SOLICITUD DE ESTUDIO (completa sede solicitante)**

Fecha de solicitud (dd/mm/aa) _____

Juzgado: _____

Nombre del Jerarca: _____

Fundamento de la solicitud (marcar con una cruz)

auxiliaria de pobreza _____

Consultorio Jurídico UDELAR _____

Defensoria Publica _____

Datos del expediente

autos: _____

ficha IUE: _____

No. y fecha de resolución: _____

Firma Jerarca y sello

• **CONSTANCIA DE RECEPCION (completa DGSA)**

Fecha recibido (dd/mm/aa) _____

Firma funcionario y sello

• **AUTORIZACION (completa DGSA)**

se autoriza la contratación y pago con cargo a la AG No. _____ año _____

empresa autorizada (marcar con cruz la seleccionada)

✓ Instituto Nacional de Donación y Trasplante MSP _____

✓ Laboratorio Genia (Nebeloy Sociedad Anonima) _____

Fecha autorizado (dd/mm/aa) _____

Firma Jerarca y sello

• **COMUNICACION A OFICINA DE ORIGEN (completa DGSA)**

Fecha envio (dd/mm/aa) _____

Firma funcionario y sello