Universidad de Valladolid | Vicerrectorado de Investigación y Transferencia

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN GESTIONADO POR OTRO ORGANISMO

D./D.ª: _____ con NIF: _____

Régimen jurídico: ☐ Funcionario ☐ Laboral Doctor ☐ Si ☐ No

Categoría: ESCOGER CATEGORIA

Departamento: _____

Centro: _____

SOLICITA AUTORIZACIÓN para participar en proyecto indicado con el siguiente rol:

☐ Equipo de investigación

☐ IP2

en el equipo de investigación del proyecto siguiente:

Título: _____

Investigador/a Principal: _____

Departamento: _____

Centro: _____

Universidad: _____

Convocatoria _____

Fecha de publicación (BOE, BOCYL,...): _____

Organismo convocante: _____

Duración proyecto: _____

Fecha inicio: _____ Fecha Fin: _____

EL SOLICITANTE

Fdo.: _____

GUARDAR

LA VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID AUTORIZA al solicitante la participación como componente del equipo INVESTIGADOR en el Proyecto de Investigación arriba reseñado y certifica el requisito de vinculación a esta entidad durante todo el período de ejecución del proyecto.