SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EXTERNO

**Con compromiso UPO de mantenimiento de la vinculación**

# Datos personales

|  |
| --- |
| Apellidos y nombre: |
| En calidad de: Elija un elemento. Otros (indique categoría):………………………………………………………………….. |
| Centro:  |
| Departamento: |
| Tipo de vinculación: | [ ] Indefinida [ ]  Temporal/Fecha fin: dd/mm/aaaa |

**Datos del Proyecto**

|  |
| --- |
| Título: |
| Número años duración del Proyecto |
| Investigador Principal: |
| Organismo/Universidad: |
| Centro: |
| Organismo convocante: |
|  Diario Oficial Publicación:Elija un elemento.Otro(indique medio): | Fecha publicación: **dd/mm/aaaa** | Convocatoria: |

En, a de de 202

FIRMA DEL INTERESADO/A (firma electrónica)

Fdo:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

La Vicerrectora de Investigación, Transferencia y Doctorado de la Universidad Pablo de Olavide, **AUTORIZA** al solicitante a participar en el Proyecto de Investigación arriba reseñado. Asimismo, **manifiesta el compromiso de la UPO de mantener la vinculación** del/la investigador/a con esta Universidad durante la ejecución del proyecto, en el caso de que sea concedido.

Firmado: Antonia M. Jiménez Rodríguez