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