SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EXTERNO

# Datos personales

|  |
| --- |
| Apellidos y nombre: |
| Categoría Profesional:   |
| Centro:  |
| Departamento: |
| Fecha fin contrato: 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.

Firmado: Antonia M. Jiménez Rodríguez