**DATOS DEL/A SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos:** | |
| **Categoría:** | **Departamento / Servicio:** |
| **DNI:** | **Teléfono:** |

**DATOS DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **Seleccione el tipo de acción y la actividad correspondiente:**  **Acciones TIPO 1 Actividad:**  **Acciones TIPO 2 Actividad:** |
| **Título:** |
| **Descripción incluyendo cronograma y plan de trabajo:** |
| **Universidad o institución extranjera participante:** |
| **Personal de la UC diferente al solicitante con participación en el proyecto (si aplica):** |
| **Impacto**: |
| **Importe solicitado y justificación:** |

# OBSERVACIONES

|  |
| --- |
|  |

El/la solicitante firma la presente solicitud comprometiéndose, en caso de concesión, a cumplir con las obligaciones establecidas en las bases de esta convocatoria.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma del/a solicitante**  **………………………..............**  **Nombre y apellidos:**  **Fecha:** | **Vº Bº Departamento**  **………………………..............**  **Nombre y apellidos:**  **Fecha:** | **Vº Bº del Decano/a o Director/a de Centro**  **………………………..............**  **Nombre y apellidos:**  **Fecha:** |