**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:**       |