Universitat de Lleida
Vicerectorat de Recerca
i Transferència

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EXTERNO

Datos del solicitante

1er apellido: 2º apellido: Nombre:

Categoría: ◉ Mujer ○ Hombre

Para categorías no permanentes: Fecha inicio: Fecha fin:

Departamento:

Escuela/Facultad:

Solicito **AUTORIZACIÓN** para participar en el siguiente proyecto con dedicación:

◉ Única ○ Parcial ○ No se requiere

Datos del proyecto

Título:

Investigador principal:

Centro: Localidad:

Convocatoria:

Organismo financiador:

Publicación:

Firmas electrónicas:

El/La solicitante

Visto bueno

Olga Martín Belloso

La Vicerrectora de Investigación y Transferencia