**AUTORIZACIÓN DE LA ENTIDAD DE ORIGEN A FORMAR PARTE DEL EQUIPO**

1. Datos del PROYECTO:

**REFERENCIA Nº: Modalidad:**

**Titulo:**

Organismo Beneficiario:

Centro:

Investigador/a principal (IP):

Tfno. del IP:

E-mail del IP:

2. **Datos del investigador de la UPV/EHU:**

Los investigadores manifiestan explícitamente que, de concederse lo solicitado, no incurrirán en incompatibilidades.

Nombre y apellidos:

NIF./NIE./Pasaporte:

Teléfono:

E-mail:

Departamento:

Facultad/Escuela/Instituto:

Situación laboral/relación en la UPV/EHU:

Titulación:

Nº de horas de dedicación estimadas por anualidad:

Esta autorización lleva implícito el compromiso por parte de la UPV/EHU de mantenimiento de vinculación del investigador arriba indicado durante la ejecución del proyecto.

En ……………… a ….... de ………………….de 20….

(Firma del Investigador/a)

Firma del investigador

(Firma del Representante Legal y sello de la UPV/EHU)