Ministerio de Economía y Competitividad

Secretaría de Estado de Investigación, Desarrollo e Innovación

Subdirección General de Proyectos de Investigación

C/Albacete 5

Madrid 28071

**PROGRAMA ESTATAL DE FOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TÉCNICA DE EXCELENCIA, MODALIDAD:**

* **Proyectos I+D**
* **Proyectos “Explora Ciencia” y “Explora Tecnología”**
* **Acciones de dinamización “Redes de Excelencia”**

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

1. Datos del proyecto:

**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:

Nacionalidad:

Teléfono:

E-mail:

Organismo al que pertenece:

Centro al que pertenece:

Situación laboral/relación con el organismo al que pertenece:

Titulación:

Dedicación al proyecto del investigador (completa o parcial):

En ……………… a ….... de ………………….de 20….

(Firma del Investigador/a)

Firma del investigador

(Firma del Representante Legal y sello de la entidad de origen)