

Vicerrectorado de Investigación y Transferencia

PLAN PROPIO DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA DE LA UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA CURSO 2024-2025

SOLICITUD ACCION VI (ANEXO I)

PERSONA SOLICITANTE:	
DEPARTAMENTO:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	
VINCULADO A LA UNIVERSIDAD COMO:	
Investigador/a Contratado/a	Tipo:
Profesor/a Contratado/a Laboral	Tipo:
Profesor/a Funcionario/a	Tipo:
DEDICACIÓN: Tiempo completo	Tiempo parcial

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA AYUDA

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos reseñados arriba son ciertos

Firma Persona Solicitante

Fdo:

En _____, a _____ de _____ de 2024

SRA. VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA