IKERKETAREN ARLOKO ERREKTOREORDETZA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA FORMAR PARTE LA CONVOCATORIA DE AYUDAS A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN UPV/EHU 2023

**MODALIDAD 4: PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CON LATINOAMÉRICA**

1. **Datos del grupo o proyecto investigador de la UPV/EHU:**

Fecha de finalización del grupo/proyecto:

Fecha de inicio del grupo/proyecto:

E-mail del IP:

Tfno. del IP:

Área conocimiento: .

Titulo:

Persona Investigadora Principal (IP): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_

\_\_

\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Datos de la persona externa que va a formar parte del equipo:**

Nombre de la empresa o Centro:

Departamento:

E-mail:

Teléfono:

Nombre y apellidos:

NIF./NIE./Pasaporte:

\_\_\_\_\_\_\_

\_\_

La persona investigadora externa DECLARA que:

* **CUMPLE con los requisitos de la convocatoria para la que solicita la autorización**.
* **NO participa como persona Investigadora Principal del proyecto.**
* **NO incurrirá en incompatibilidades.**

(Firma del Representante Legal de la organización)

**Preferible firma electrónica**

(Firma de la persona externa a la UPV/EHU que forma parte del equipo)

**Preferible firma electrónica**