**AUTORIZACIÓN para participar en un proyecto de investigación de la UNIVERSIDAD DE CÁDIZ.**

D./D.ª **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** en calidad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** de la Entidad denominada **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** con competencia en la materia, **AUTORIZA** a

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del Investigador que solicita autorización** | |
| Apellidos, nombre: |  |
| NIF: |  |
| Categoría: |  |
| Departamento: |  |
| Centro: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Dedicación al proyecto: |  |

a participar en el proyecto de investigación abajo reseñado, y **DECLARA** que dicho/a investigador/a, cumple con el requisito de vinculación establecido en la convocatoria citada y esta Entidad se compromete al mantenimiento de dicha vinculación durante todo el periodo de ejecución del proyecto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del proyecto de la Universidad de Cádiz** | |
| Investigador Principal (Apellidos, nombre): |  |
| Centro: |  |
| Título del proyecto: |  |
| Convocatoria: | **“PROYECTOS DE I+D+i” PAIDI 2020** |
| Publicación: | **BOJA Nº 203, de 19 de octubre de 2018** |

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firma el presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
a 09 de noviembre de 2018.

Firma y Sello.