

FASE DE SELECCIÓN

CONVOCATORIA DE AYUDAS A GRUPOS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE ACTIVIDADES DE I+D DE INTERÉS REGIONAL

Impreso de solicitud

(Deberá rellenarse por cada grupo participante)

ÁREA PRIORITARIA A LA QUE SE ADSCRIBE EL PROGRAMA

LÍNEA CIENTÍFICO-TECNOLOGÍA

1.- DATOS DEL PROGRAMA:	
Título del Programa :	Acrónimo: <input type="text"/> -CM
2.- DATOS DEL RESPONSABLE DEL GRUPO:	
Apellidos y Nombre :	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
NIF:	
Fecha nacimiento:	
Doctorado en (especialidad):	Lugar Doctorado: Año:
Categoría Profesional:	Dedicación (H/S):
3.- DATOS DE LA SEDE DEL GRUPO:	
Universidad/Organismo/ Fundación:	CIF:
Facultad/Centro/Instituto:	
Departamento/Unidad:	
Dirección:	CP:
Teléfono :	Fax: Correo electrónico:

