

NOMBRE DEL SOLICITANTE: UNIVERSIDAD/ORGANISMO:

Comunidad de Madrid



CONVOCATORIA DE BECAS DE FORMACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR

FACULTAD/CENTRO/INSTITUTO:	
DEPARTAMENTO/UNIDAD:	
ANEXO VII	
Informe del director de la tesis sobre el solicitante y su proyecto de tesis.	
Datos del Director de la tesis:	Firma de la conformidad y visto
	bueno del Director de la tesis
Apellidos y Nombre	
Cargo Departamento	
Organismo	
Teléfono	
Firma y sello del Representante Legal de Organismo	Firma y sello del Director del
en materia de investigación (3)	Departamento

³⁾ El representante legal del organismo en materia investigadora es la siguiente persona

a) Vicerrector de Investigación, en el caso de las Universidades públicas, o cargo equivalente en las Universidades privadas.

b) Director del Departamento de Postgrado del CSIC o cargo equivalente en los demás OPIs.

c) Director Gerente en el caso de los Hospitales.