|  |
| --- |
| **SOLICITUD PARA LA INCORPORACIÓN DE INVESTIGADORES DE LA UNIVERSIDAD DE BURGOS EN PROYECTOS DE OTRAS UNIVERSIDADES/INSTITUCIONES** |

***DATOS DEL INVESTIGADOR SOLICITANTE:***

**Nombre:**

**DNI:**

**Categoría:**

**Fecha fin vinculación:**

**Doctor:** **[ ]  Si** **[ ]  No**

**Acreditación a categoría superior (Ayudantes Doctores): [ ]  Si [ ]  No**

**Área de Conocimiento:**

**Departamento:**

**Grupo de Investigación:**

**Teléfono:** **Correo electrónico:**

***DATOS DEL PROYECTO AL QUE DESEA ADHERIRSE:***

**Convocatoria:**

**Título del Proyecto:**

**Duración:**

**Investigador Principal:**

**Universidad / Institución:**

|  |
| --- |
| **Resumen del proyecto (máx. 3500 caracteres)** |
|  |
| **Tareas a realizar dentro del proyecto (máx. 3500 caracteres):** |
|  |
| **Motivos de participación en un proyecto de otra entidad (máx. 3500 caracteres).** La UBU promociona la investigación propiciando la participación en proyectos propios, que benefician a los propios peticionarios y a la institución (si se trata de un proyecto externo, el beneficio colectivo es para esa institución, por lo que se ha de hacer un esfuerzo en integrarse en equipos que presenten proyectos en la UBU). |
|  |

Burgos, a ….. de …….de 202…

Fdo.:

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, TRANSFERENCIA E INNOVACIÓN**